

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO CON CONTRATTO PART-TIME A 32 ORE SETTIMANALI, MEDIANTE SCORRIMENTO GRADUATORIA DI ALTRO ENTE, DI N. 1 UNITÀ DI PERSONALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI "FARMACISTA" CAT. D1 DA ASSEGNARE AL SETTORE FARMACIA COMUNALE

All'Amministrazione Comunale di
Sant'Ilario d'Enza

Via Roma, 84

42049 - SANT'ILARIO D'ENZA

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ e

residente a _____ Prov. _____ in Via _____

_____ n. _____ cap. _____

Codice Fiscale: _____;

Tel. _____/_____;

e-mail: _____; pec _____;

Eventuale domicilio, se diverso dalla residenza

_____ tel. _____

CHIEDO

Che la mia manifestazione d'interesse venga accolta, ed a tal fine

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i, consapevole della sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza _____ (Stato membro dell'Unione Europea, nel caso specifico indicare);

oppure: _____;

2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici negli Stati di provenienza e di appartenenza

_____ (solo per i cittadini di uno degli
Stati membri dell'Unione Europea);

3. di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (specificare);
4. di non essere stato/a destituito o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale;
5. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo e di non essere stato/a sottoposto/a a misura di prevenzione e di non essere stato dichiarato interdetto ai pubblici uffici o sottoposto a misure che escludono la costituzione di un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;
6. di essere in elenco nella seguente graduatoria per il profilo di

ENTE detentore della graduatoria:

Graduatoria approvata il _____
(estremi atto di approvazione: _____)

punteggio ottenuto _____;

e quindi di trovarmi nella posizione: _____

7. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;
8. di autorizzare fin d'ora l'Amministrazione procedente alla raccolta e utilizzo dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016;
9. di avere preso visione di tutte le clausole di cui all'avviso in oggetto e di accettare incondizionatamente tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nello stesso;

Data, _____

(firma NON autenticata)

ALLEGO ALLA PRESENTE:

- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- CURRICULUM VITAE