

Al Sindaco del Comune di Assisi

__l__ sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

C H I E D E

di essere ammess_ alla **SELEZIONE PUBBLICA**, per esami, per la formazione di una graduatoria di aspiranti ad incarichi a termine di **FARMACISTA** – Categ. D3.

A tale scopo:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. di essere nat__ a _____ il _____;
(indicare il Comune o lo Stato Estero di nascita) (indicare la data di nascita)
2. di essere residente a _____ (_____) C.A.P. _____;
(indicare il Comune di residenza) (Provincia)
in via _____ n. _____ Tel _____ / _____;
3. di possedere la laurea in _____, conseguita il _____
presso l'Università degli Studi di _____ con il punteggio di _____;
4. di aver conseguito l'abilitazione professionale in data _____ e di essere iscritto/a all'Albo
professionale dei _____ dal _____;
5. di essere cittadin _____;
(indicare la cittadinanza italiana o la nazione di appartenenza se cittadino dell'Unione Europea)
6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 di non essere iscritt_ nelle liste elettorali perché _____;
7. di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
(specificare il tipo, ovvero, in caso di assenza, scrivere: nessuna)
e/o di avere in corso i seguenti procedimenti: _____;
(specificare il tipo, ovvero, in caso di assenza, scrivere: nessuno)
8. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
(solo per i candidati di sesso maschile)
9. di _____ essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni: _____;
non

(specificare i motivi)
10. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
11. di aver diritto a preferenza in quanto: _____;
(indicare i titoli che danno luogo all'eventuale diritto)
12. che il recapito presso il quale desidera sia inoltrata qualsiasi comunicazione inerente il presente concorso è il seguente:

(indicare il recapito preciso solo se diverso dalla residenza)

Si allega inoltre la seguente documentazione:

1. Ricevuta versamento tassa di concorso di euro 10,33;
2. _____;

Data _____

Firma
