

## Allegato A

### Schema di domanda

TARQUINIA MULTISERVIZI S.R.L  
Via IV Novembre n.15  
01016 TARQUINIA (VT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione pubblica per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria finalizzata ad eventuali assunzioni future sia a tempo determinato che indeterminato, con rapporto di lavoro part time o full time per il profilo di **“Farmacista Collaboratore”** - CCNL per dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli enti locali, esercenti farmacie, parafarmacie magazzini farmaceutici all'ingrosso, laboratori farmaceutici – Assofarm.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

a) Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_;

b) Di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, domiciliato in *(compilare solo se diverso dalla residenza)* \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che il recapito presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura selettiva è il seguente:

indirizzo di posta elettronica certificata

*(nell'intesa che tutte le comunicazioni tra il candidato e la Società avverranno tramite posta certificata);*

c)  Di essere cittadino/a italiano/a

ovvero,

Di essere cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europe e in tal caso *(barrare e completare solo se ricorre la situazione)*:

di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_ ;

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza;

**d)**  Di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva (solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);

**e)** Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

\_\_\_\_\_ ,

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

**f)** Di non aver riportato condanne penali e/o misure accessorie ad esse connesse e/o di non essere coinvolto in alcun procedimento amministrativo o giudiziario derivante da incarichi professionali conferiti da Pubbliche Amministrazioni;

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di aver riportato le seguenti condanne penali e/o misure accessorie ad esse connesse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

di essere coinvolto nei seguenti procedimenti amministrativi o giudiziari derivanti da incarichi professionali conferiti da Pubbliche Amministrazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

**g)** Di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che, per legge, escludono l'accesso agli impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni;

**h)** Di non essere stato escluso dall'elettorato attivo e di non aver subito provvedimenti di destituzione o dispensa dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione ad esito di un procedimento disciplinare o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o, comunque, con mezzi

fraudolenti, secondo le disposizioni contrattuali vigenti per ciascun comparto negoziale e quindi proprie alle mansioni del profilo professionale da rivestire;

Diversamente, specificare natura e motivazione del provvedimento e l'Amministrazione che lo ha disposto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**i)** Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale di Farmacista Collaboratore;

**j)** Di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando e, precisamente, che il titolo di studio posseduto, con l'indicazione della votazione, dell'anno in cui è stato conseguito e della Università che lo ha rilasciato è il seguente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Per il titolo di studio conseguito all'estero (barrare solo se ricorre la situazione):

di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia;

**k)** Di essere in possesso dell'abilitazione professionale, con indicazione della sede universitaria che ha rilasciato il titolo in questione, della data del conseguimento e della votazione ottenuta come segue:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**l)** Di essere iscritto all'Ordine Provinciale dei Farmacisti di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

**m)**  Di essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui all'art. 9 del presente Avviso di Selezione, i quali saranno descritti analiticamente all'interno del Curriculum allegato;

**n)** Di essere in possesso dei titoli di preferenza e/o precedenza previsti dalla legge indicati dall'art. 5 del D.P.R. n° 487 del 1994 e s.m.i., come modificato dal D.P.R. n° 82 del 2023

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**o)** Di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente Avviso di selezione pubblica per Farmacista Collaboratore, indetta dalla Tarquinia Multiservizi S.r.l., nonché di quelle previste dalle disposizioni regolamentari della Società;

**p)** Di esprimere il proprio consenso, con la sottoscrizione apposta in calce alla presente domanda, affinché tutti i dati personali e sensibili forniti per l'espletamento della procedura selettiva in questione siano raccolti e trattati nel rispetto del Reg. Ue 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 modificato dalla L. n° 205/2021, sia su supporto cartaceo che in forma automatizzata, per le finalità connesse alla procedura stessa e, successivamente, per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro e per la sua successiva gestione, anche mediante utilizzo di banca dati automatizzata, come previsto dalla vigente normativa. Le medesime informazioni, nel rispetto della normativa vigente, potranno essere comunicate ad altre società, istituti e/o pubbliche amministrazioni direttamente interessate alla posizione economico-giuridica del candidato vincitore o di altri concorrenti idonei inseriti nella graduatoria, fermo restando il diritto di accesso ai dati che riguardano direttamente l'interessato, nonché dei diritti complementari di rettificare, aggiornare e completare i dati errati. Relativamente ai propri dati personali è previsto l'esercizio dei diritti di accesso, controllo e modificazione garantiti dall'art. 7 e regolamentati dagli artt. 8, 9 e 10 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii. E' prevista la diffusione dei dati dei candidati e dei punteggi ottenuti, mediante l'affissione di elenchi e graduatorie con le modalità previste dell'art. 10 dell'avviso di selezione;

**q)** Che i documenti allegati in fotocopia alla presente domanda, sono conformi all'originale, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii;

**r)** Di essere consapevole che eventuali richieste di accesso agli atti da parte dei partecipanti saranno evase dalla Società nel caso di legittimo esercizio del diritto di accesso e, dunque, di autorizzare espressamente la visione e l'estrazione di copie degli atti inerenti la procedura medesima;

**s)**  Di avere necessità di ausilio e/o di un'attenzione specifica per sostenere le prove selettive, come di seguito specificato:

---

---

A tal fine, allega alla presente domanda idonea certificazione medica attestante le situazioni che richiedono tali necessità (con esplicito riferimento alle limitazioni che tali condizioni determinano in funzione dello svolgimento delle prove selettive) nonché la certificazione medica che specifichi gli elementi essenziali per l'adeguato svolgimento delle prove, quali eventuali ausili e/o eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede d'esame, pena la mancata fruizione del beneficio di ausili necessari e/o tempi aggiuntivi.

*(Completare solo se soggetto a condizioni particolari, quali, a titolo esemplificativo, soggetti portatori di handicap ai sensi degli artt. 3 e 4 della L. 104/1992; soggetti con disturbi specifici di apprendimento (DSA), secondo quanto specificato dall'art. 1 della Legge 8/10/2010 n. 170; donne in gravidanza o allattamento));*

Il/La sottoscritto/a allega, a corredo della domanda, i seguenti documenti (**allegati obbligatori**):

- 1) Copia integrale (fronte-retro) del proprio documento di identità in corso di validità;
- 2) Dettagliato Curriculum formativo - professionale munito di data e firmato con firma autografa o digitale, contenente dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel quale devono essere comprese informazioni personali, esperienze lavorative con specificazione dei periodi di servizio, degli inquadramenti ottenuti, istruzione, formazione, eventuali pubblicazioni, capacità e competenze, nonché ogni ulteriore informazione ritenuta utile ai fini della presente selezione, in particolare per la valutazione dei titoli di cui all'art. 9.

Il/La sottoscritto/a allega inoltre quanto di seguito descritto (elencare eventuali altri documenti, la cui presentazione non è obbligatoria):

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e data:

---

Firma \_\_\_\_\_

**(n.b.** si rammenta che la mancata sottoscrizione della presente domanda ne provoca l'irricevibilità della stessa e la conseguente esclusione dalla selezione).