

**MODELLO DOMANDA
DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO
DETERMINATO DELLA DURATA DI 4 ANNI PROROGABILI
DEL DIRETTORE GENERALE**

Spett. le
Azienda Farmacie e Servizi S.p.A
Via Cavallotti, 46
50019 Sesto Fiorentino (FI)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica a tempo determinato di durata di 4 anni prorogabili di direttore generale, indetta da Azienda Farmacie e Servizi S.p.A.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

a) di essere residente in _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____,
e di avere domicilio (*compilare se differente da residenza*) in
_____ (Prov. _____) Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____,

b) che i propri recapiti sono:

- PEC _____
- cellulare _____
- e-mail _____

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri appartenenti all'Unione Europea; *oppure* di essere familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea, non avente cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; *oppure* di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ai sensi della normativa vigente (*per i cittadini dei Paesi terzi*)

indicare il titolo che consente di soggiornare in Italia: _____);

- d) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (*per i cittadini non italiani*);
- e) di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche della posizione lavorativa oggetto di selezione;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio necessario ai fini dell'ammissione alla selezione: laurea in _____, conseguita in data _____, presso l'Università di _____ (*i candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero, devono indicare di seguito gli estremi del provvedimento con il quale il titolo di studio posseduto è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo di studio italiano richiesto dal presente avviso di selezione: _____*);
- g) di essere in possesso dell'esperienza professionale richiesta al punto 2, lett. c) dell'avviso di selezione, così conseguita:

Compilare nel caso di esperienza di 3 anni, anche non consecutivi, dall'1/01/2010, alla data di presentazione della domanda, in organismi e/o enti pubblici e/o privati e/o aziende pubbliche e/o private come direttore o con qualifica dirigenziale

| Azienda/organismo/ente | Data inizio e fine (giorno/mese/anno) | Ruolo | Principali attività svolte |
|------------------------|---------------------------------------|-------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Compilare nel caso di esperienza di 5 anni, anche non consecutivi, dall'1/01/2010 alla data di presentazione della domanda, con inquadramento dirigenziale o di quadro con funzione di coordinatore di servizio farmaceutico di organismi e/o enti pubblici e/o privati e/o aziende pubbliche e/o private che gestisce 2 o più farmacie

| Azienda/Organismo/ Ente | Data inizio e fine (giorno/mese/anno) | Ruolo | Principali attività svolte |
|----------------------------|--|-------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Compilare nel caso di esperienza di 5 anni, anche non consecutivi, dall'1/01/2010 alla data di presentazione della domanda, anche non consecutivi, come direttore di farmacia in organismi e/o enti pubblici e/o privati e/o aziende private e/o pubbliche che gestiscono due o più farmacie comunali

| Azienda/Organismo/ Ente | Data inizio e fine (giorno/mese/anno) | Ruolo | Principali attività svolte |
|----------------------------|--|-------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- h) di godere dei diritti civili e politici;
- i) di non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- j) di non essere stato licenziato per insufficiente rendimento da una pubblica amministrazione ovvero per aver conseguito l'impiego stesso attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- k) di non aver riportato condanne penali o di non aver procedimenti penali in corso per reati che impediscono la costituzione di un rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, secondo le leggi vigenti;
- l) di non incorrere nelle cause ostative di cui all'art. 53, comma 16 ter, d.lgs. 165/2001;
- m) assenza di cause di inconfirmità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- n) il possesso dei seguenti titoli da sottoporre a valutazione ai sensi di quanto previsto al punto 6, fase A), dell'avviso di selezione:

| 1. | Titolo | Organismo/Ente/Azienda | Data inizio e fine (giorno/mese/anno) | Ruolo |
|----|--|------------------------|--|-------|
| | Esperienza lavorativa per oltre 3 anni, anche non consecutivi, nel periodo dall'01/01/2010 alla data di presentazione della domanda, in organismi e/o enti pubblici e/o privati e/o aziende pubbliche e/o private come direttore o con qualifica dirigenziale | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 2. | Titolo | Organismo/Ente/ Azienda | Data inizio e fine (giorno/mese/anno) | Ruolo |
|----|--|----------------------------|--|-------|
| | Esperienza lavorativa con ruolo direttivo in organismi e/o enti pubblici e/o privati e/o aziende pubbliche o private nel settore servizi farmaceutici | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 3. | Titolo | Azienda | Data inizio e fine (giorno/mese/anno) | Ruolo |
|----|---|---------|--|-------|
| | Esperienza nel ruolo di direttore generale almeno per 5 anni, anche non consecutivi in società a partecipazione pubblica | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 4. | Dottorati di ricerca, master di specializzazione, corsi di specializzazione universitaria post laurea terminati con esame finale, laurea ulteriore rispetto a quella indicata per l'ammissione, attinenti, per gli argomenti trattati al ruolo da ricoprire | | |
|----|--|------------|--------------------|
| | Titolo conseguito | Università | Data conseguimento |
| | | | |
| | | | |

o) il candidato, se portatore di handicap, deve specificare di seguito l'eventuale ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove:

Per i soggetti portatori di handicap di cui sopra, al fine di consentire alla Società di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti necessari, il/la candidato/a allega alla presente domanda di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione, la certificazione medica indicata al punto 3, lett. r), dell'avviso;

p) di essere informato che con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda la società procede al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e secondo le disposizioni di legge vigenti (Regolamento 2016/679/UE e D.Lgs. n. 196/2003 smi), nonché in conformità dell'informativa allegata; di essere, altresì, informato che potrò in qualsiasi momento

accedere ai miei dati personali, correggerli, aggiornarli, cancellarli, oppormi al loro trattamento, ed esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge (artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679) scrivendo al Titolare del Trattamento Dati: AZIENDA FARMACIE E SERVIZI SPA, con sede in Via Cavallotti, 46 - 50019 Sesto Fiorentino (Fi), e-mail: info@afsfarmacie.it

Si allega alla presente:

- copia documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae formativo-professionale

Data _____

Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI

Letta e compresa l'informativa privacy allegata all'avviso di selezione, consento al trattamento dei miei dati di cui al punto 3 dell'informativa allegata

Sì No

Firma _____