

**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 inconfiribilità 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 _____