

**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 per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria finalizzata ad assunzioni a tempo determinato che indeterminato sia part-time sia full-time, per il profilo di “Commesso di Farmacia”**.

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 della 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. \_\_\_\_\_ e  
che il recapito presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti alla presente  
procedura selettiva è il seguente: Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ (in difetto di dichiarazione  
varrà la residenza indicata), numero telefonico \_\_\_\_\_, numero di  
fax \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica  
ordinaria \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica 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;  
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- d)** 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:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- e)** di non aver riportato condanne penali;  
oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):  
 di aver riportato le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- f)** Di non avere procedimenti penali pendenti;  
oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):  
 di avere in corso i seguenti procedimenti penali a proprio carico:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 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 aver subito provvedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti, ovvero di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione ad esito di un procedimento disciplinare;  
Diversamente, specificare natura e motivazione del provvedimento nonché l'Amministrazione che lo ha disposto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- i)** Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale di Commesso di Farmacia;
- j)** Di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando.  
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;  
Di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- k)** Di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva (solo per i cittadini soggetti a tale obbligo);

**l)** Di avere necessità di ausilio e di tempi aggiuntivi per sostenere le prove concorsuali, come di seguito specificato:

---

---

A tal fine, allega alla presente domanda idonea certificazione medica. (Completare solo se portatore di Handicap)

**m)** Di essere in possesso della patente di guida Cat. B;

**n)** Di accettare senza riserve le condizioni previste dall'avviso della selezione per titoli ed esami, indetta dalla Tarquinia Multiservizi S.r.l., per la formazione di una graduatoria finalizzata ad eventuali assunzioni a tempo determinato che indeterminato, a tempo pieno o *part-time*, per il profilo di Commesso di Farmacia, nonché quelle previste dalle disposizioni regolamentari della Società, anche in materia di trasparenza, anticorruzione e codice etico;

**o)** Di esprimere il proprio consenso, con la sottoscrizione apposta in calce alla presente domanda, affinché tutti 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 dal D.Lgs n. 101/2018., 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;

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

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

- 1) Copia fotostatica, firmata, del proprio documento di identità in corso di validità;
- 2) Curriculum formativo/professionale, firmato obbligatoriamente dal candidato.

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

---

---

---

---

Luogo e data:

Firma

---

