

DOMANDA (da compilare a macchina o in stampatello)

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO RISORSE UMANE  
Gestione del Fabbisogno di Personale  
[candidature@comune.trieste.it](mailto:candidature@comune.trieste.it)

Riservato al Protocollo Generale

**DOMANDA PER ASSUNZIONE URGENTE A TEMPO DETERMINATO FINO AL PERDURARE DELL'EMERGENZA COVID-19**

IL CANDIDATO RENDE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART.46 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHÉ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 DELLA MEDESIMA LEGGE, ESSENDO A CONOSCENZA, COME RICHIAMATO DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA STESSA LEGGE, CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ IN ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DA LEGGI SPECIALI IN MATERIA, OLTRE CHE CON LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI

Il/La sottoscritto/a chiede di essere inserito nell'elenco sopra citato e a tal fine dichiara quanto segue:

COGNOME

NOME

COGNOME DA CONIUGATO

DATA DI NASCITA  sesso:  M  F

COMUNE DI NASCITA  PROV.

COMUNE DI RESIDENZA  PROV.

INDIRIZZO  N. CIVICO

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni qualora diverso dalla residenza:

INDIRIZZO  N. CIVICO

COMUNE  PROV.  CAP.

TELEFONO

codice fiscale

documento di identità:

carta di identità n.  rilasciata da  in data

patente n.  rilasciata da  in data

INDIRIZZO DI P.E.C.

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

● **DI ESSERE CITTADINO ITALIANO** - oppure di rientrare in una delle situazioni: sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Tale requisito non è richiesto per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro UE che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e ai cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

● **DI POSSEDERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA** (per i soli cittadini non italiani)

● **DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI E DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI**

- **DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI ANCHE NEGLI STATI DI APPARTENENZA E/O DI PROVENIENZA** (per i soli cittadini non italiani)
- **DI TROVARSI IN POSIZIONE REGOLARE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DI LEVA**
- **DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO, DICHIARATO DECADUTO O LICENZIATO DAL SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O COLLOCATO A RIPOSO AI SENSI DELLA L. 336/70** (indicare l'eventuale dispensa, licenziamento dal servizio nella Pubblica Amministrazione o l'eventuale decadenza o il collocamento a riposo ai sensi della L. 336/70)

- **DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI O PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE O DI AVERE A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI PRESSO L'AUTORITA' GIUDIZIARIA DI QUALSIASI GRADO, ITALIANA OD ESTERA, ANCHE NEL CASO DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, SOSPENSIONE CONDIZIONALE, NON MENZIONE, AMNISTIA, CONDONO, INDULTO O PERDONO GIUDIZIALE**

- **DI RICHIEDERE L'ASSUNZIONE NEL PROFILO DI**

**FUNZ. DIRETT. (FARMACISTA) ISCRITTO ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI FARMACISTI**

- **DI ESSERE IN POSSESSO DI UNO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO:**

**Diploma di Laurea quinquennale in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutica o equipollenti, secondo il vecchio ordinamento**

**DM 509/99; CLASSE n. 14/S - classe delle lauree specialistiche in farmacia e farmacia industriale**

CONSEGUITO PRESSO

NELL'ANNO SCOLASTICO

- **DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI FARMACISTI**

- **CHE LE DICHIARAZIONI SOPRA RILASCIATE RELATIVE AI TITOLI DICHIARATI, AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN SUO POSSESSO.**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:**

- **essere a conoscenza che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.**

- **aver visionato l'informativa privacy presente sul sito.**

Data

**FIRMA**