

Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER TITOLI ED ESAME RISERVATA
A PERSONE DISABILI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ADDETTO CUP A TEMPO
DETERMINATO**

SFERA S.R.L.
Via della Senerina 1\A
40026 Imola

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

Presa visione del bando emesso da SFERA S.r.l., trovandosi in possesso di tutti i requisiti richiesti

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli ed esame riservato a persone disabili per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato per Addetto Cup da inquadrare al quinto livello, posizione impiegatizia ai sensi del vigente CCNL ASSOFARM,

A tale scopo dichiara ai sensi della normativa vigente in materia di Semplificazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (**barrare le caselle che interessano**):

a) di essere nato a _____ il _____;

b) di essere residente a _____ Via _____
n. _____ Prov. (____) Telefono _____ Cellulare _____
_____ Fax _____ e-mail _____

c) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere cittadino/a dello stato _____);

d) di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso, di non essere stato interdetto o sottoposto a misure, ancorché cautelari, che escludano, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ai pubblici impieghi e ne impediscano l'instaurazione del rapporto o che comportino la non legittima costituzione del rapporto di lavoro;

oppure:

di avere riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

e) di aver preso visione dei requisiti prescritti per la partecipazione alla selezione in oggetto;

f) di essere nella seguente condizione di disabilità di cui all'art. 1 della L. n. 68/1999, certificata mediante la presentazione di idonea documentazione medica,

e, se del caso, indicare il tipo di ausilio per l'esame e i tempi necessari aggiuntivi legati alla disabilità dichiarata _____

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado

h) di aver lavorato in campo segretariale per almeno 5 anni;

i) di essere consapevole del contenuto degli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

j) di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni ovvero non essere stati licenziati per persistente insufficiente rendimento, o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

k) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

l) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime):

m) di godere dei diritti civili e politici;

n) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo: _____
e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione esclusivamente per iscritto mediante raccomandata A.R.;

o) che le dichiarazioni rese in relazione al concorso sono documentabili a richiesta di SFERA S.r.l.;

p) di conoscere e accettare il contenuto del Bando;

q) di prendere atto e autorizzare che:

i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati sia con mezzi informatici che cartacei esclusivamente per la gestione del concorso di cui in oggetto e dell'eventuale successiva assunzione, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003;

il conferimento degli stessi è obbligatorio ai fini dell'ammissione al concorso, pena l'esclusione.

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e che le dichiarazioni rese sono documentabili a richiesta di SFERA S.r.l.

Si allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- copia della documentazione medica attestante la condizione di disabilità di cui all'art. 1 della L. n. 68/1999;
- curriculum vitae;
- eventuali titoli e documenti ritenuti utili ai fini della valutazione, in originale o copia autenticata, certificati o autocertificati.

FIRMA (per esteso e leggibile)

AVVERTENZE:

Nel caso di presentazione della domanda tramite altra persona diversa dall'interessato, la stessa deve essere accompagnata da copia fotostatica di un valido documento d'identità del delegato alla consegna.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

_____ , _____

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

Presta il suo consenso all'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e regolamento europeo 679/2016 forniti alla Società S.F.E.R.A. S.R.L. per la partecipazione alla selezione pubblica per l'assunzione di n. 7 farmacisti collaboratori livello 1^a con contratto a tempo pieno e indeterminato, compresa la pubblicazione della graduatoria sul sito internet.

(firma)