

Cognome _____ Nome _____

DOMANDA di ammissione alla selezione (da redigersi in carta semplice)

NOTE PER LA COMPILAZIONE: integrare il presente modulo in tutte le sue parti in stampatello o a macchina; barrare le caselle di interesse, sottoscrivere ed allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

- Spett.le **S.F.E.R.A.S.R.L.**
Via della Senerina, 1/A
40026 Imola BO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(gg/mm/aa)

residente nel Comune di _____ (____)

in Via _____ n. _____

Cap _____ tel. _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail non certificata _____

Codice Fiscale _____ Stato civile _____

In possesso di patente di guida: SI tipo _____ NO

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assunzione di n° 1 impiegato nell'ufficio personale livello 4° con contratto a tempo indeterminato per le Farmacie gestite e convenzionate dalla Società.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

A. Cittadinanza:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare quale _____) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere cittadino extra U.E. (specificare _____) in possesso di permesso di soggiorno per lavoro subordinato in corso di validità o carta di soggiorno in corso di validità e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
(allega copia del permesso / carta di soggiorno)

Cognome _____ Nome _____

B. Liste elettorali:

- di essere iscritto alle liste elettorali e nel godimento dei diritti civili;
- di non essere iscritto alle liste elettorali per i seguenti motivi (indicare quali _____);

C. Condanne e procedimenti penali:

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere riportato condanne penali passate in giudicato per le seguenti fattispecie di reato _____;
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;

D. Decadimento da un impiego pubblico:

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero decaduto.
- di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non decaduto.

E. Idoneità fisica:

- di avere idoneità fisica senza alcuna limitazione alla mansione oggetto di selezione.

F. Titolo di studio:

di aver conseguito diploma di _____ [o superiore] presso _____
in data _____ con la votazione (dato utile ai fini della valutazione dei titoli) _____;

G. Contratto di lavoro (da compilare per ogni singolo contratto)

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta _____

Tipo di contratto _____

tempo _____ [pieno o part time] per n. _____ ore settimanali

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta _____

Tipo di contratto _____

tempo _____ [pieno o part time] per n. _____ ore settimanali

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta _____

Tipo di contratto _____

tempo _____ [pieno o part time] per n. _____ ore settimanali

Cognome _____ Nome _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta _____

Tipo di contratto _____

tempo _____ [pieno o part time] per n. _____ ore settimanali.

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta _____

Tipo di contratto _____

tempo _____ [pieno o part time] per n. _____ ore settimanali

Titoli preferenziali

- Aver maturato esperienza in campo personale, marketing e segreteria, in aziende del settore farmaceutico

SI descrivere _____

NO

- Avere conoscenza informativa dei seguenti programmi:

- Winfarm

Buona Sufficiente Scarsa/nulla

- Night & day 24

Buona Sufficiente Scarsa/nulla

- Archiflow

Buona Sufficiente Scarsa/nulla

- Pacchetto office, internet explorer e altri motori di ricerca

Buona Sufficiente Scarsa/nulla

Cognome _____ Nome _____

DICHIARA INOLTRE

- che tutte le dichiarazioni rese sono documentabili.
- di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso di selezione e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura di selezione e degli adempimenti conseguenti;
- di avere preso visione, in particolare, dell'avvertenza contenuta nell'avviso che la **data, ora e la sede** del colloquio orale saranno comunicate direttamente ai candidati con preavviso non inferiore a giorni 3 (tre) di calendario.

SI ALLEGA

- Curriculum vitae personale in forma libera
- Fotocopia del documento di riconoscimento _____ n. _____
(indicare il tipo)
rilasciato il _____ da _____
e in corso di validità.
- Fotocopia permesso di soggiorno / carta di soggiorno (solo cittadini extra U.E.)
- Allegato B – consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

SI CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla selezione in oggetto venga inviata al seguente indirizzo, il cui eventuale cambiamento verrà tempestivamente segnalato con raccomandata

da compilare SEMPRE: tel. _____

Via _____, città _____

Indirizzo e-mail _____

ACCETTA ESPRESSAMENTE

di ricevere le comunicazioni inerenti la selezione in oggetto a mezzo: posta raccomandata e/o raccomandata a mano, all'indirizzo sopra indicato (la modalità sarà di volta in volta individuata da S.F.E.R.A. secondo le necessità).

Alla domanda di partecipazione il candidato dovrà allegare esplicita dichiarazione firmata (FAC-SIMILE allegato B), di consenso all'utilizzo dei dati personali forniti alla società S.F.E.R.A. Srl per la partecipazione alla selezione, compresa la pubblicazione della graduatoria sul sito internet.

Luogo e data _____

Firma

(autenticata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 mediante produzione di copia fotostatica di documento di riconoscimento)