

Allegato B
schema di domanda

Regione Lazio
Direzione Regionale
“Salute e Integrazione sociosanitaria”
Area “Farmaci e Dispositivi”
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 - ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione all’Avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 15 incarichi di lavoro autonomo professionale per Farmacisti da svolgersi presso la Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria”, per l’esecuzione di attività di farmacovigilanza.

Il/La sottoscritto/a (cognome)
(nome) nato/a a (...)
il C. F.
residente a (...)
in Via
domiciliato/a [*se diverso dall’indirizzo di residenza*] (...)
in Via
Tel. e-mail

CHIEDE

chiede di essere ammessa_ a partecipare all’Avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 15 incarichi di lavoro autonomo professionale per Farmacisti da svolgersi presso la Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria”, per l’esecuzione di attività di farmacovigilanza.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo, in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione,

DICHIARA:

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero di essere in possesso della cittadinanza (di uno
degli Stati membri dell’Unione Europea e, in tal caso, di avere un’adeguata conoscenza della
lingua italiana;

- 2) di non avere un'età inferiore agli anni 18;
- 3) di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:
.....
.....
.....
- 5) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato che impediscano, ai sensi della normativa vigente, di poter costituire rapporti contrattuali con la Pubblica Amministrazione;
- 6) di non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall'impegno presso una pubblica amministrazione per persistenze insufficiente rendimento; non essere stato dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impegno pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 7) di essere in possesso dei seguenti titoli specifici:
- a) diploma di laurea in, conseguito in data presso con votazione
- b) iscrizione all'Ordine dei Farmacisti diottenuta in data..... ;
- 8) di essere dipendente dell'Ente/Amministrazione Pubblica con la posizione funzionale di dal al.....
.....;
ovvero di essere dipendente dell'Ente/Amministrazione Pubblica con la qualifica di dal al;
ovvero le cause di eventuali risoluzioni dei rapporti di lavoro.....;
- 9) di esprimere il proprio assenso, per le finalità inerenti la gestione del presente Avviso, al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento europeo (UE) n. 2016/679.

Si allega alla domanda:

- 1) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato;
- 2) elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati;
- 3) copia fotostatica di documento di identità in corso di validità (indicare la tipologia di documento allegato): _____

Data _____

Firma (leggibile e per esteso)
