

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
SELEZIONE PUBBLICA
(in carta semplice)

Spett.le ASSP s.p.a.
Via G. Garibaldi n. 20
20811 Cesano Maderno (MB)

Oggetto: selezione pubblica per titoli e prova orale/colloquio per l'assunzione a tempo indeterminato di un Commesso di farmacia/magazzino livello 5° C.C.N.L. ASSOFARM, orario di lavoro a tempo pieno

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- a) di essere nato/a nel Comune di in data e di essere residente nel Comune di in via recapito telefonico..... e-mail PEC
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana (oppure di altro paese dell'Unione Europea)
- c) di possedere ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata
- d) di godere dei diritti civili e politici
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (ovvero i motivi della non iscrizione e/o della cancellazione dalle medesime liste)
- f) di non aver riportato condanne penali (precisare eventuali condanne penali riportate ed eventuali procedimenti penali in corso)

g) di essere in possesso del titolo di studio di
conseguito presso in data con votazione
.....

h) di essere in possesso dell'idoneità fisica per ricoprire il posto di cui all'oggetto della
presente selezione

i) di accettare le condizioni fissate nell'AVVISO DI SELEZIONE, le norme previste dal
vigente regolamento per il personale dipendente e reclutamento del personale e
conferimento degli incarichi, nonché delle loro future modifiche

j) di avere svolto mansioni di commesso/magazziniere (presso farmacie,
parafarmacie etc) , indicando periodo e datore di lavoro:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

k) di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 e del
GDPR (Reg. UE 2016/679), con unica finalità quella oggetto del presente bando e
di autorizzare ASSP s.p.a. alla pubblicazione sul proprio sito web aziendale del
proprio nominativo in qualità di candidato per le comunicazioni di rito.

Luogo e data

Firma