

FAC-SIMILE 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 di un  
Commesso di farmacia/magazzino – livello 5 C.C.N.L. ASSOFARM

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 godere dei diritti civili e politici
- d) di non aver riportato condanne penali (precisare eventuali condanne penali riportate  
ed eventuali procedimenti penali in corso)
- e) di avere regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva (se d'obbligo)
- f) di essere in possesso del titolo di studio di .....  
conseguito presso ..... in data ..... con votazione  
.....

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

h) di accettare le condizioni fissate nel relativo AVVISO DI SELEZIONE, e le norme e regolamenti nello stesso richiamati

i) di avere svolto mansioni di commesso/magazziniere, indicando periodo e datore di lavoro:

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

j) 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 .....