

Domanda di ammissione alla “Selezione interna per titoli e prova orale per la nomina di un Farmacista Direttore”.

Al Direttore del Personale

S.G.F. srl

Piazza Cappelletti, 7

57025 Piombino

Il/ La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
C.F.: _____ residente in _____
Via _____ n. _____ CAP: _____ prov.(_____)
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione interna per titoli e prova orale per la nomina di un Farmacista Direttore, primo livello super del vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti di farmacia privata, indetta da S.G.F. srl.

A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, quale dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARA

- di voler ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione all'indirizzo di Posta Elettronica:

- di aver maturato un'anzianità di servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nelle Farmacie Comunali di Piombino di (specificare anni/mesi)

_____ ;

- di essere stato/a assunto con contratto a tempo indeterminato in data _____;

- di essere in possesso della idoneità psicofisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;

- di essere in possesso della laurea in _____

conseguita con la votazione di _____ in data _____ ,

- di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data

_____;

- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di

_____, al n° _____ in data _____;

- di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, S.G.F. srl al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso.

Si allegano:

- curriculum vitae debitamente datato e firmato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità, riportante la firma in calce;
- lettera motivazionale.

In fede,
firma leggibile

_____, lì _____