

**ALLEGATO "A2" a Avviso pubblico del 31/10/2017
"PRATICO DI FARMACIA"**

Richiesta di partecipazione all'avviamento a selezione nella Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art.16, L.56/87 e DGR. 1346/03 e smi, - Evasione del 09/11/2017- "PRATICO DI FARMACIA"

Il/la Sottoscritto/a.....Cod. fisc.
nato/a a:.....il...../...../.....
Residenza:.....via.....n.....cap.....
Domicilio.....via.....n.....cap.....
Tel.....Documento di riconoscimento(Tipo e N.).....

PRESA VISIONE

dei posti messi a selezione con l'Avviso Pubblico **del 31/10/2017**

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria su presenza, programmata per il giorno **09/11/2017**. A tal fine, nella consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di produzione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di altro Stato Comunitario ai sensi della Legge 97/13, art. 7 (*possono partecipare i cittadini di paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno UE per soggiorni di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*);
- di essere maggiorenne e di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali incompatibili con le assunzioni presso la Pubblica Amministrazione;
- di aver adempiuto all'obbligo scolastico;
- di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'Istituto _____ nell'anno _____ ;
- di possedere la qualifica oggetto della selezione pubblica ovvero Pratico di Farmacia e di aver richiesto la registrazione della stessa nella propria scheda professionale almeno il giorno antecedente la data di ricezione della richiesta dell'ente;
- di essere iscritto/a nell'elenco anagrafico del Centro per l'Impiego di _____ in data antecedente a quella del ricevimento della richiesta dell'ente;
- di trovarsi nella seguente situazione occupazionale (*Barrare una sola opzione*) :

☐ essere privo di lavoro (*non avere in essere nessun rapporto di lavoro subordinato/ parasubordinato e nessuna attività autonoma*);

☐ svolgere attività lavorativa tramite procedura d'urgenza presso l' **A.S.U.R. Marche – Area Vasta n. 4 di Fermo** per la qualifica richiesta dal presente avviso dal ____/____/____ al ____/____/____

- di essere immediatamente disponibile allo svolgimento dell'attività lavorativa prevista dalla presente offerta di lavoro.
- Di candidarsi con il seguente ordine di preferenza in caso di più chiamate nella stessa giornata:
(*da compilare solo se sussistono i requisiti per partecipare ad entrambe le richieste*)

Preferenza (indicare prima o seconda)	Descrizione offerta			
	Ente richiedente	N° posti:	Tipologia contrattuale e durata	Qualifica
o Prima o Seconda	ASUR Marche – Area Vasta n. 4	1	Tempo determinato 6 mesi	Coadiutore Amministrativo
o Prima o Seconda	ASUR Marche – Area Vasta n. 4	1	Tempo determinato 12 mesi	Pratico di Farmacia

DICHIARA altresì

- di essere informato che:
 - a seguito di presentazione di una certificazione ISEE con annotazioni di omissioni/difformità, è concesso un termine di 15 giorni (dalla data di presentazione della domanda) per produrre una nuova attestazione ISEE priva di annotazioni. Allo scadere dei 15 giorni, in assenza della suddetta attestazione ISEE priva di annotazioni, sarà attribuito il punteggio massimo di 175 punti;
 - a seguito di presentazione di DSU, è concesso un termine di 15 giorni (dalla data di presentazione della domanda) per presentare l'attestazione ISEE. Allo scadere dei 15 giorni, in assenza della suddetta attestazione ISEE, sarà attribuito il punteggio massimo di 175 punti;
 - a seguito di presentazione della DSU che ha come esito un'attestazione ISEE con annotazioni di omissioni/difformità, è concesso un termine di 15 giorni dalla data di presentazione dell'attestazione ISEE per produrre una nuova attestazione ISEE priva di annotazioni. Allo scadere dei 15 giorni, in assenza della suddetta attestazione ISEE, sarà attribuito il punteggio massimo di 175 punti;
- di essere informato che, qualora la persona avviata a selezione non si presenti alle prove di idoneità, ovvero, successivamente alla dichiarazione di idoneità da parte delle Pubbliche Amministrazioni, rinunci all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, non potrà più partecipare alle chiamate a selezione ex art. 16 L. 56/87, rispettivamente per tre e per sei mesi nell'ambito dell'intero territorio regionale, anche dietro trasferimento del domicilio.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A completamento delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese, ai sensi e per effetto del DPR n.445/2000 e smi

PRODUCE

- ☐ documento d'identità in corso di validità;
- ☐ eventuale certificazione ISEE (o DSU) in corso di validità rilasciata sulla base delle modalità indicate dal DPCM 159/13.

(luogo e data)

Il Dichiarante

(allegare copia del documento di identità, fronte e retro, in corso di validità del sottoscrittore)

NON COMPILARE: spazio riservato al Centro per l'Impiego di Fermo

Il Sig./ra _____ nato/a a _____

il ____/____/____ ha presentato la richiesta di partecipare alla graduatoria su presenza per la/le selezione/i del giorno 09/11/2017

(luogo e data)

L'operatore del Centro Impiego di Fermo