Spett.le

AMAGA spa

V.le Carlo Cattaneo 45

20081 Abbiategrasso (MI)

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI UNA POSIZIONE DI "COLLABORATORE FARMACISTA" – LIVELLO 1° DEL CCNL A.S.SO. FARM. – <u>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.</u>

Isottoscritt (cognome e nome)
Codice Fiscale
natailil
residente nel Comune diProv
Via/Piazzann
CHIEDE
di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.
A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,
DICHIARA:
(barrare con una x le caselle di pertinenza)
□ di essere cittadino italiano o del seguente Stato dell'Unione Europea:;
in alternativa:
□ di essere cittadino dello Stato, in regola con le norme
sull'immigrazione;
se cittadino non italiano:
□ di avere il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza,
□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
□ di essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di;
□ di essere in possesso del diploma di Laurea in rilasciato
dall'Università di;
□ di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione conseguita presso
nell'anno

	di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei farmacisti della Provincia di
	in data al n;
	di avere il godimento dei diritti civili e politici;
	di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati prima del
	31/12/1985);
	di non essere stato/a in precedenza licenziato/a da società del Gruppo AMAGA S.p.A.;
	di non aver riportato condanne penali, di non essere in stato di interdizione e di non avere in corso
	provvedimenti di prevenzione o di sicurezza;
	di accettare, senza riserva alcuna, i termini e le condizioni dell'avviso di selezione in oggetto;
	di accettare e sottoscrivere l'informativa relativa al trattamento dei dati personali da parte di AMAGA
	S.p.A., ai sensi dell'articolo 13, Regolamento UE n.679/2016 allegandola alla presente domanda.
	di individuare quale recapito per tutte le comunicazioni attinenti alla selezione in oggetto il seguente
	indirizzo:
	(città)(prov)
	Vian°CAP
	tele-mail
	oscritto/a si impegna a comunicare per iscritto eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato; esonera, , AMAGA S.p.A. da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
Allega	alla presente domanda (tutti i documenti devono essere in corso di validità):
>	curriculum professionale debitamente datato e sottoscritto
>	fotocopia della carta d'identità o di altro documento di riconoscimento;
>	copia della patente di guida categoria "A" o "B";
>	copia della documentazione attestante la regolarità sull'immigrazione – solo per candidati provenienti da
	Paesi non appartenenti alla U.E.;
>	se iscritto alle liste di cui alla Legge n. 68/1999, copia della documentazione attestante l'iscrizione.
>	ogni altro documento utile alla valutazione del candidato.
	, li Il/La Dichiarante
	<u></u>