

Spett.le  
AMA S.r.l.  
Via Aurelia n.41  
17051 ANDORA-SV

Consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni non veritiere, dall'art. 76 del DPR 445/2000, il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Visto l'avviso di selezione di AMA S.r.l. pubblicato sul sito al protocollo 795 del 11/08/2023,

CHIEDE

Di essere ammesso/a all'ELENCO DEI SOGGETTI operanti in ambito farmacistico a cui affidare i servizi a supporto delle attività nella Farmacia Valmerula.

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ C.ap. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;

3) di volere ricevere le eventuali comunicazioni relative alla procedura al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_;

4) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero indicare il possesso di altra cittadinanza \_\_\_\_\_;

5) di godere dei diritti civili e politici;

6) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_

Oppure di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_;

7) di non aver riportato condanne penali, di non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina all'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non avere procedimenti penali in corso;

Oppure di aver subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e/o condanne penali

\_\_\_\_\_;

8) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a ovvero licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o una azienda pubblica per persistente insufficiente rendimento o non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che lo stesso fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

9) di essere in possesso della idoneità psicofisica alle mansioni da svolgere relative al posto messo a concorso;

10) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari:

\_\_\_\_\_;

11) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ punteggio \_\_\_\_\_;

12) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione ed essere iscritto all'Albo professionale degli infermieri;

13) di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso prot.795 del 11/08/2023.

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

LA PRESENTE DOMANDA POTRA' ESSERE RITENUTA VALIDA SOLO SE REGOLARMENTE FIRMATA E ACCOMPAGNATA DA UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO ED INVIATA SECONDO LE MODALITA' INDICATE NELL'AVVISO DI SELEZIONE