

AL MINISTERO DELLA SALUTE  
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE,  
DELL'ORGANIZZAZIONE E DEL BILANCIO  
UFFICIO 3

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata personale (*presso cui intende ricevere le comunicazioni relative al concorso*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 9** posti di **DIRIGENTE SANITARIO FARMACISTA** (ex dirigente delle professionalità sanitarie) disciplina **Farmacia ospedaliera**, a tempo pieno ed indeterminato, per le esigenze degli uffici centrali del Ministero della Salute CODICE CONCORSO 783.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**a)** di avere la cittadinanza italiana o del seguente Stato dell'Unione Europea:

\_\_\_\_\_ ovvero

di avere la cittadinanza del seguente Paese terzo: \_\_\_\_\_

e di trovarsi in una delle seguenti condizioni (*barrare la casella corrispondente*):

Familiare di un cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

Titolare del permesso di soggiorno dell'Unione europea per soggiornanti di lungo periodo;

Titolare dello status di rifugiato;

Titolare dello status di protezione sussidiaria.

**b)** di godere dei diritti civili e politici;

**c)** di avere l'idoneità fisica all'impiego;

**d)** di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di:

\_\_\_\_\_

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato delle liste elettorali per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_;

**e)** di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi delle disposizioni vigenti, la costituzione ovvero il mantenimento di un rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (*indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o non menzione, etc .....*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**f)** di non essere stati destituiti, dispensati o licenziati da una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

In caso contrario indicare la causa di risoluzione del rapporto di impiego:

\_\_\_\_\_;

**g)** di essere in regola nei confronti degli obblighi di leva militare (solo i soggetti tenuti al rispetto dell'obbligo);

**h)** di essere in possesso dei seguenti titoli di studio richiesti quali requisiti specifici di ammissione:

- Laurea \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con la votazione \_\_\_\_\_;

-Specializzazione \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con la votazione \_\_\_\_\_;

**i)** di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista e di essere iscritto/a al seguente Albo professionale (*indicare anche la data e gli estremi dell'iscrizione*):

\_\_\_\_\_

**l)** di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (*indicare anche le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**m)** di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla preferenza, a parità di merito, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**n)** di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità previste dalla legislazione vigente;

**o)** di essere portatore di handicap e di aver bisogno del seguente tipo di ausilio e/o dei seguenti tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento delle prove concorsuali, fatto salvo comunque il requisito dell'idoneità fisica all'impiego:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**p)** di conoscere la lingua inglese;

**q)** di conoscere le apparecchiature e le applicazioni informatiche più diffuse;

**r)** di aver effettuato il versamento del diritto di segreteria previsto dall'articolo 3 del bando di concorso;

di avere ottima conoscenza della lingua italiana (*solo per i candidati stranieri*);

di avere un'invalidità uguale o superiore all'80 % con diritto all'esonero dalla prova preselettiva eventualmente prevista, ai sensi dell'art. 20, comma 2-bis della legge n. 104/1992;

Il sottoscritto/a allega alla presenta domanda i seguenti documenti:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e sottoscritto, contenente le informazioni e con le modalità indicate all'art. 6 del bando di concorso;
- elenco dei documenti e dei titoli valutabili, datato e sottoscritto, contenente le informazioni e con le modalità indicate all'art. 6 del bando di concorso;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativamente ai titoli di preferenza previsti dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994;
- elenco delle pubblicazioni prodotte;
- ricevuta attestante il pagamento del diritto di segreteria di cui all'articolo 3 del bando di concorso.

Data

Firma