

Al
Comune di Cordenons
Piazza della Vittoria, 1
33084 CORDENONS

OGGETTO: PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DEI TURNI NOTTURNI PRESSO LA FARMACIA COMUNALE PER L'ANNO 2018. DETERMINAZIONE N 879 DEL 20/11/2017.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DA PRODURSI DA PARTE DEL CONCORRENTE

Il /La sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ P.I. _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva per l'affidamento dell'incarico in oggetto, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di false dichiarazioni, dall'art. 76 del DPR 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere cittadino/a italiano/a o di altro paese membro dell'Unione Europea (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) in possesso dei requisiti di cui al D.P.C.M. 7.2.1994 N. 174;

b) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza,

c) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la P.A.;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....
.....
.....

(indicare la data della sentenza, l'Autorità che l'ha emessa ed il reato commesso; la dichiarazione va resa anche per le condanne condonate; vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale nonché le eventuali condanne riportate anche a seguito di patteggiamenti):

d) di non avere pendenze penali a proprio carico;

oppure

.di aver in corso i seguenti procedimenti penali:

.....
.....
.....

(indicare specificatamente i procedimenti penali in corso, citando gli estremi del procedimento nonché i reati per i quali si procede):

e) che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi del vigente ordinamento o conflitto di interesse con l'Amministrazione contraente;

f) di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta, e a tal proposito dichiara di essere in possesso della seguente laurea:

(specificare: tipologia, università presso la quale è stata conseguita, anno di conseguimento, votazione riportata):

.....
.....
.....

g) di aver conseguito l'esame di abilitazione alla professione nell'anno _____;

h) di essere iscritto all'Albo professionale dei Farmacisti della Provincia di _____, al n. _____ dalla data del _____;

i) di essere iscritto presso l'ENPAF, e di essere in regola con il versamento dei contributi Enpaf;

oppure

. di non essere ancora iscritto all'Albo professionale dei Farmacisti ma che si impegna ad avere l'effettiva iscrizione alla data di inizio del servizio e di provvedere al versamento dei contributi ENPAF;

l) di assumere a proprio carico gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservanza delle norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro, e di accettare le condizioni previste nell'avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Cordenons;

m) di aver prestato, nel corso dell'ultimo anno, i seguenti servizi in qualità di "farmacista":

FARMACIA	DURATA DELL'INCARICO	SERVIZIO NOTTURNO O SERVIZIO DIURNO
(indicare ragione sociale e indirizzo della farmacia)	Servizio prestato dal giorno _____ al giorno _____ _____	(indicare la tipologia del servizio prestato)
(indicare ragione sociale e indirizzo della farmacia)	Servizio prestato dal giorno _____ al giorno _____ _____	(indicare la tipologia del servizio prestato)
(indicare ragione sociale e indirizzo della farmacia)	Servizio prestato dal giorno _____ al giorno _____ _____	(indicare la tipologia del servizio prestato)

n) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli stati membri dell'U.E.)

o) di formulare la seguente offerta economica:

PREZZO ORARIO (onnicomprensivo-IVA esclusa) € _____ <i>(in cifre)</i> Euro _____ <i>(in lettere)</i>
--

e di considerare la propria offerta economica nel suo complesso congrua e remunerativa.

p) che il compenso orario sopra indicato viene assoggettato al seguente regime fiscale:

specificare es.: se i compensi rientrano nel regime fiscale di vantaggio, o lavoro occasionale ecc.

q) di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni:

Via. _____, n. _____ CAP _____
Città _____, telefono _____, fax _____
e-mail _____ PEC _____

r) di prendere atto che:

- i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati sia con mezzi informatici che cartacei esclusivamente per la gestione della procedura selettiva di cui in oggetto e dell'eventuale successivo conferimento dell'incarico.

Si allega:

- **il curriculum vitae datato e sottoscritto (si consiglia di utilizzare il formato europeo);**
- **fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità.**

Data _____

Firma del candidato _____