

ALLEGATO A

Domanda in carta semplice

Si prega di scrivere in stampatello ed in maniera chiara e leggibile

All'Ordine dei Farmacisti della  
Provincia di Bologna  
Via Garibaldi 3  
40124 - Bologna

Il/La sottoscritto/a.....

## CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, ad un posto part-time nell'area B posizione B1.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, e in particolare delle sanzioni penali previste dall'Art. 26 della Legge n. 15/1968 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2 e 4 della Legge 15/1968 e successive modificazioni e integrazioni, e degli artt. 1 e 2 del DPR n. 403/1998, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE NONCHE' A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

## DICHIARA:

- di essere nato/a.....(prov.....) il.....;
- di essere residente a .....(prov.....);  
in Via /P.zza n. ....;
- di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- di avere godimento dei diritti politici
- di godere dei diritti civili nello stato di appartenenza o di provenienza, ovvero di non godere di tali diritti per i seguenti motivi:  
.....;
- di avere assolto gli obblighi di leva e del servizio militare ovvero di esservi stato esonerato ovvero di dover prestare il servizio di leva.....;
- di non avere precedenti penali ovvero di non aver riportato le seguenti condanne penali, nonché di avere a proprio carico i seguenti procedimenti penali in corso  
.....;
- di essere in possesso del diploma di scuola di scuola media secondaria di secondo grado conseguito il..... presso .....
- di non essere stato/a destituito/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- (se cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana.

L'eventuale possesso di un attestato relativo all'attività prestata per almeno sei mesi presso una pubblica amministrazione dovrà essere presentato insieme alla domanda di partecipazione al concorso.

Dichiara infine, di aver preso visione del relativo bando di concorso e di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

Indica il seguente recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inoltrata ogni comunicazione

.....Tel. ....

Allega alla seguente domanda fotocopia (in carta semplice) di un proprio documento di identità in corso di validità.

(Data).....(Firma)(1).....

(1) la firma non deve essere autenticata

09E004911

