

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

## Allegato B

alla Determinazione n. 98 del 30/09/2011 del Dirigente del Servizio Istruzione, Cultura e Sociale.

### Schema di DOMANDA (da redigersi in carta semplice)

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:** integrare il presente modulo in tutte le sue parti in stampatello o a macchina o con le modalità previste per la trasmissione informatica; barrare le caselle di interesse, sottoscrivere ed allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

- Spett.le  
AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI MODENA  
SERVIZIO ISTRUZIONE, CULTURA E SOCIALE  
VIALE J. BAROZZI 340 – 41124 MODENA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aa)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

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

Cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Concorso pubblico, per titoli ed esame, per il conferimento di n. 2 sedi farmaceutiche, di cui una di nuova istituzione e una vacante, disponibili per il privato esercizio nella provincia di Modena, Determinazione n. 98 del 30/09/2011.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

#### 1. Cittadinanza:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare quale \_\_\_\_\_) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. *Liste elettorali:*

- di essere iscritto alle liste elettorali e nel godimento dei diritti civili;
- di non essere iscritto alle liste elettorali per i seguenti motivi (indicare quali \_\_\_\_\_);

3. *Condanne e procedimenti penali:*

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere riportato condanne penali passate in giudicato per le seguenti fattispecie di reato \_\_\_\_\_;
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;

4. *Laurea:*

- di aver conseguito la laurea in:
- Farmacia;
- Chimica e Tecnologia Farmaceutica  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione (dato utile ai fini della valutazione dei titoli) \_\_\_\_\_;

5. *Abilitazione:*

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ con la votazione (dato utile ai fini della valutazione dei titoli) \_\_\_\_\_;

6. *Iscrizione all'Albo professionale dei Farmacisti:*

- di essere iscritto all'Albo della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto all'Albo dei Farmacisti;

7. *Trasferimento di titolarità:*

- di non aver trasferito la titolarità di farmacia negli ultimi 10 anni (tale opzione è da barrare anche da coloro i quali non sono mai stati titolari di farmacia);
- di aver trasferito la titolarità di farmacia e che sono trascorsi almeno dieci anni dall'atto del trasferimento della farmacia stessa, ai sensi dell'art. 12, comma 4 della legge n. 475/1968 (come da attestazione dell'Azienda Sanitaria che si allega);

CHIEDE

- in quanto portatore di handicap, ai sensi della legge n. 104/92, i seguenti ausili per l'espletamento della prova concorsuale \_\_\_\_\_ nonché i seguenti tempi aggiuntivi in relazione alla propria condizione per sostenere la prova stessa \_\_\_\_\_;

### DICHIARA INOLTRE

- che tutte le dichiarazioni rese sono documentabili.
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
- di avere preso visione, in particolare, dell'avvertenza contenuta nel bando che la **data** e la **sede** della prova d'esame saranno comunicate ai candidati esclusivamente mediante avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna tra il **15 febbraio** ed il **2 marzo 2012** e contemporaneamente sul sito Internet della Provincia di Modena al seguente indirizzo: <http://www.provincia.modena.it/sociale/>.

### SI ALLEGANO

- Ricevuta del versamento di € 40,00 per spese di segreteria;
- Fotocopia del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indicare il tipo)  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
e in corso di validità.

### SI CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo, il cui eventuale cambiamento verrà tempestivamente segnalato con Raccomandata AR:

da compilare SOLO se diverso dalla residenza:

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

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

Cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma**

(autenticata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000  
mediante produzione di copia fotostatica di  
documento di riconoscimento)