Spett.le

Azienda Speciale Multiservizi

Viale P.E. Buridani, 56

10078 – Venaria Reale (TO)

**AVVISO DI SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA CUI ATTINGERE PER L’ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE PER LAVORO SU TURNI (DIURNO, NOTTURNO, DOMENICALE E FESTIVO) – LIVELLO 1 CCNL A.S.SO.FARM.**

**SCHEDA TITOLI – ESPERIENZE PROFESSIONALI**

La/Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria e diretta responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

1) di aver conseguito la seguente votazione nell’esame di laurea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/110

2) di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEDE****PRESTAZIONE**(denominazione eindirizzo completo) | **TIPOLOGIA FARMACIA** (indicare se parafarmacia, farmacia privata, pubblica) | **dal** | **al** | **ORARIO** (h settimanali) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

Indicare solo prestazioni lavorative effettuate presso parafarmacie (sia pubbliche che private), farmacie private, pubbliche o gestite da A.S.M.con profilo professionale “farmacista”, a decorrere dal 1 novembre 2012 al 31 ottobre 2022.

Indicare il numero di ore di lavoro settimanali nell’apposita casella.

Per ogni periodo utilizzare una riga diversa.

Se si utilizza più di un foglio, ciascuno di essi deve essere datato, compilato con nome cognome e data di nascita, sottoscritto e numerato come segue: es. foglio 1 di 3; foglio 2 di 3; foglio 3 di 3.