DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER TITOLI E ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FARMACISTA COLLABORATORE - CATEGORIA D, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO.

(Schema domanda di ammissione)

AL SINDACO DEL COMUNE DI GIBA VIA PRINCIPE DI PIEMONTE 09010 –GIBA

| Il sottoscritto/a (| nome) | (cognome) | | , |
|--|---|--|--|--|
| nato/a | , il | , residente | e in | , |
| via | , n Co | dice Fiscale | | ······································ |
| Telefono | | e-mail | | · |
| PEC: | co | n recapito in | | |
| | | | (se diverso d | dalla residenza). |
| | | CHIEDE | | |
| Farmacista Colla A tal fine, sotto | sso/a a partecipare al con aboratore - Categoria D, c la propria responsabilità, el 28/12/2000 in caso di di | con rapporto di lavoro consapevole delle sar | o a tempo pieno e in nzioni penali stabilit | determinato; |
| dell'Unio del D. La del D. La il possess massimo il godime di essere di non a nell'ultir partecipa di non av di non e impieghi laurea_ | so della cittadinanza ita one Europea), o di trovar gs. n. 165/2001; so di un'età non inferio previsto per il collocame so dell'idoneità fisica alla ento dei diritti civili e poli iscritto alle liste elettorali evere procedimenti discipno biennio antecedente azione alla selezione (qual er riportato condanne per essere stato interdetto o presso gli Enti Locali; possesso | re agli anni 18 e di ento a riposo; specifica posizione l'itici; i del Comune di plinari in corso e no alla data del termine lora già dipendente pro sottoposto a misure del | non aver superator avorativa richiesta; on aver avuto sanze ultimo stabilito dubblico); ocedimenti penali in e che escludono da Diploma | ; tioni disciplinari dal bando per la corso; alla nomina agli di rilasciato da |

| П | attestazione Conoscenza della Lingua Inglese – Livello B2 rilasciato da in data; |
|--------|--|
| | di essere in regola con gli obblighi militari (per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo); il possesso di eventuali titoli che danno diritto a precedenza o preferenza nella nomina ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/94, come modificato dal D.P.R. 693/1996 (da indicare espressamente); |
| | la conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse; di accettare incondizionatamente tutte le clausole concorsuali; di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere; di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente selezione e di autorizzare, pertanto il Comune di GIBA, al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. |
| Allega | alla presente: |
| | □ Copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità; □ Curriculum professionale in formato europeo, datato e sottoscritto; □ Ricevuta di pagamento della tassa di concorso; □ Eventuali documenti utili ai fini della valutazione dei titoli (in originale o in copia dichiarata conforme o in copia autenticata); □ Informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, debitamente firmata; □ Certificazione medica rilasciata da una struttura sanitaria abilitata, comprovante il proprio status di disabilità, ai fine dell'espletamento della prova selettiva (eventuale). |
| Luogo | e data |
| | IL DICHIARANTE |
| | (Firma per esteso leggibile) |

NOTA: Barrare con una X le caselle che interessano.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di GIBA con sede in GIBA, Via PRINCIPE DI PIEMONTE SNC, pec: protocollo.qiba@legalmail.it, pec: personale.qiba@legalmail.it tel: 0781/964023 nella sua qualità di <u>Titolare del trattamento dei dati</u>, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

| Linteressato di trattamento dei dati | |
|--------------------------------------|--------------------|
| | |
| | (Firma per esteso) |

L'intereccato al trattamento dei dati