

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE  
PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI UNA GRADUATORIA DA  
CUI ATTINGERE PER EVENTUALI ASSUNZIONI DI FARMACISTI CON  
CONTRATTO a TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI TRE MESI  
(EVENTUALMENTE RINNOVABILI), PER UN MINIMO DI 12 ORE ED UN  
MASSIMO DI 36 ORE SETTIMANALI, DA IMPIEGARE PRESSO LE FARMACIE  
DEL "COFASER" (CONSORZIO FARMACIE SERVIZI) PER SOSTITUZIONI  
TEMPORANEE**

Spett.le  
COFASER" Consorzio Farmacie Servizi  
c/o Casa Comunale Sarno  
Piazza IV Novembre 84087 Sarno (SA)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una di una graduatoria da cui attingere per eventuali assunzioni di Farmacisti con contratto di lavoro a tempo determinato della durata di tre mesi (eventualmente rinnovabili), per un minimo di 12 ore ed un massimo di 36 ore settimanali, da impiegare presso le farmacie del "cofaser" (consorzio farmacie servizi) per sostituzioni temporanee, categoria D, posizione economica D1, CCNL Funzioni locali

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, quanto segue:

• di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ e di essere domiciliato *(solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza)* in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_;

• che i propri recapiti, per le comunicazioni, sono:  
✓ PEC \_\_\_\_\_  
✓ cellulare \_\_\_\_\_  
✓ e-mail \_\_\_\_\_

• di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri appartenenti all'Unione Europea;

• di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

• di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ *(i candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero, devono indicare di seguito gli estremi del provvedimento con il quale il titolo di studio posseduto è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo di studio italiano richiesto*

**Co.Fa.Ser.**

Sede amministrativa Via Verga 16, 84085 Mercato San Severino (SA)  
Telefono: (+39) 089 2965995 Pec: [protocollo.cofaser@pec.it](mailto:protocollo.cofaser@pec.it) email: [info@cofaser.com](mailto:info@cofaser.com)  
P.IVA: 03502790656

dal \_\_\_\_\_ presente \_\_\_\_\_ avviso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ selezione: \_\_\_\_\_);

- di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione di farmacista conseguita in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_, al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche della posizione lavorativa oggetto di selezione;
- di godere dei diritti civili e politici (*per cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paesi terzi di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza*);
- non aver riportato condanne penali, che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività di farmacista;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, ovvero essere stati dichiarato decaduto per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non incorrere nelle cause ostative di cui all'art. 53, comma 16 ter, d.lgs. 165/2001;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente avviso di selezione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Società via PEC eventuale modifica di tutti i recapiti indicati per il ricevimento delle comunicazioni da parte della Società (residenza o domicilio nel caso sia diverso da domicilio, PEC, e-mail, numero di telefono);
- di possedere ai sensi dell'articolo 5, comma 5, del D.p.r. 487/1994 e s.m.i. i seguenti titoli che danno diritto all'applicazione delle preferenze previste in caso di parità di punteggio: \_\_\_\_\_;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, il Cofaser al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della procedura di selezione di cui al presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite.

**Si allega alla presente:**

- **copia documento di identità in corso di validità;**
- **dettagliato curriculum vitae formativo-professionale;**
- **fotocopia del certificato di iscrizione all'Ordine dei Farmacisti.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026  
(giorno, mese, anno)

In fede, \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Co.Fa.Ser.**

Sede amministrativa Via Verga 16, 84085 Mercato San Severino (SA)  
Telefono: (+39) 089 2965995 Pec: [protocollo.cofaser@pec.it](mailto:protocollo.cofaser@pec.it) email: [info@cofaser.com](mailto:info@cofaser.com)  
P.IVA: 03502790656