

**Allegato A – parte II TITOLI (per preselezione)**

**Concorso pubblico per la formazione di una graduatoria di idonei per eventuali assunzioni a tempo determinato a tempo pieno o a tempo parziale di Farmacisti - (cat. D posizione economica D 1 ).**

**L'allegato parte II della domanda relativa ai titoli di servizio deve essere sottoscritta in ogni sua pagina dal candidato. In caso di mancata sottoscrizione i titoli dichiarati non verranno valutati**

**TITOLI DI SERVIZIO**

**SERVIZI PRESTATI CON RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE PRESSO LE FARMACIE APERTE AL PUBBLICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

Si intende per servizio prestato presso la P.A. esclusivamente il lavoro dipendente, le somministrazioni (lavoro interinale) o le collaborazioni coordinate, continuative e gli incarichi professionali con partita IVA presso le farmacie aperte al pubblico, con esclusione di tutte le altre tipologie di lavoro presso la P.A.

Il servizio prestato con impegno orario settimanale superiore al 50% dell'orario del pubblico dipendente (36 ore) è considerato agli effetti dell'attribuzione del punteggio tempo pieno.

*Le frazioni superiori a 15 giorni vengono arrotondate a mese intero*

*Ai fini dell'attribuzione del punteggio verranno presi in considerazione solo i titoli dichiarati nella domanda completi di tutti gli elementi che ne consentano una valutazione sulla base dei parametri riportati nel bando.*

Quali:

<b>Datore di lavoro</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Dal</b> gg/mm/aa	<b>Al</b> gg/mm/aa	<b>Tempo pieno</b>	<b>Part time pari o inferiore 50%</b>	<b>Part time superiore 50%</b>	<b>Periodo di lavoro</b> Valorizzare il periodo temporale del servizio prestato, già indicato nelle colonne "DAL" - "AL" in anni, mesi e giorni . Es. dall' 1/01/2000 al 23/04/2001: = 1 anno. 3 mesi e 23 giorni
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____

N.B. – Barrare la casella interessata (tempo pieno o part time)  
E sottoscrivere la pagina.

data

FIRMA del CANDIDATO

**Allegato A – parte II TITOLI (per preselezione)**

**Concorso pubblico per la formazione di una graduatoria di idonei per eventuali assunzioni a tempo determinato a tempo pieno o a tempo parziale di Farmacisti - (cat. D posizione economica D 1 ).**

L'allegato parte II della domanda relativa ai titoli di servizio **deve essere sottoscritta in ogni sua pagina dal candidato. In caso di mancata sottoscrizione i titoli dichiarati non verranno valutati**

**- SERVIZI PRESTATI CON RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE PRESSO LE FARMACIE APERTE AL PUBBLICO DI PRIVATI .con.**

Si intende per servizio prestato presso i PRIVATI esclusivamente il lavoro dipendente, le somministrazioni di lavoro (cosiddetto lavoro interinale) o le collaborazioni coordinate e continuative e gli incarichi professionali con partita IVA presso le farmacie aperte al pubblico e con esclusione delle parafarmacie e delle erboristerie con esclusione di tutte le altre tipologie di lavoro presso i Privati

Il servizio prestato con impegno orario settimanale superiore al 50% dell'orario del pubblico dipendente (36 ore) è considerato agli effetti dell'attribuzione del punteggio tempo pieno.

Le frazioni superiori a 15 giorni vengono arrotondate a mese intero

*Ai fini dell'attribuzione del punteggio verranno presi in considerazione solo i titoli dichiarati nella domanda completi di tutti gli elementi che ne consentano una valutazione sulla base dei parametri riportati nel bando.*

Quali:

<b>Datore di lavoro</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Dal</b> gg/mm/aa	<b>Al</b> gg/mm/aa	<b>Tempo pieno</b>	<b>Part time pari o inferiore 50%</b>	<b>Part time superiore 50%</b>	<b>Periodo di lavoro</b> <i>Valorizzare il periodo temporale del servizio prestato, già indicato nelle colonne "DAL" - "AL" in anni, mesi e giorni . Es. dall'1/01/2000 al 23/04/2001: = 1 anno. 3 mesi e 23 giorni</i>
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____
							Anni - _____ Mesi _____ Giorni _____

N.B. – Barrare la casella interessata (tempo pieno o part time)  
E sottoscrivere la pagina.

data

FIRMA del CANDIDATO