

Spett.le  
Ravenna Holding S.p.a.  
Via Trieste, n.90/A  
48122 Ravenna (RA)  
[info@ravennaholdingspa.it](mailto:info@ravennaholdingspa.it)

Il/la sottoscritto/a												
Cognome _____ Nome _____												
Codice fiscale												
Data di nascita _____												
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____												
Residenza Comune _____ Provincia _____ Stato _____ via/piazza _____ n. _____ cap _____ Telefono _____ Fax _____ E-mail _____												
Indirizzo a cui devono essere inviate le comunicazioni via/piazza _____ n _____ cap _____ Comune _____ Provincia _____ Stato _____												

#### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione finalizzata all'instaurazione di n. 1 (diconsi uno) rapporto di lavori a tempo determinato di Direttore Generale di Ravenna Farmacie S.r.l. (avviso di selezione prot. Ravenna Farmacie S.r.l. n. 1612/24 del 03.06.2024).

A tal fine

#### DICHIARA

- di avere un'età superiore ai 18 anni compiuti al momento della presentazione della domanda;
- di essere in possesso della patente di guida di tipo B;
- di essere in possesso di laurea c.d. "specialistica" o "magistrale" (la laurea c.d. "vecchio ordinamento" è parificata). In caso di titolo conseguito all'Estero – (secondo la casistica sopraindicata sub. b), dovrà trattarsi di diploma similare;
- di avere la cittadinanza italiana o di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_ (nel caso di Repubblica di S.Marino o di uno degli stati membri dell'Unione europea e degli Stati legati alla UE da accordi di reciprocità in materia - fermi restando i requisiti di godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza, adeguata conoscenza della lingua italiana e tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica). Si applica in ogni caso

estensivamente per autovincolo quanto previsto all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., fatte salve le eccezioni di legge (per i candidati degli Stati non appartenenti all'Unione Europea, occorre essere comunque in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano);

- e) di non avere riportato condanne penali che comportino in base alla legislazione vigente l'interdizione perpetua o temporanea da uffici pubblici. Il candidato dovrà dichiarare eventuali altre condanne, carichi pendenti per procedimenti penali, provvedimenti di prevenzione o di altre misure (Ravenna Farmacie S.r.l. valuterà a sua esclusiva discrezione tali circostanze ai fini dell'ammissione del candidato);
- f) essere idoneo/a al completo ed incondizionato espletamento del servizio. Per l'accertamento delle condizioni fisiche gli aventi diritto all'assunzione verranno sottoposti a visita medica di idoneità alla mansione dal medico aziendale (art. 2 lett h. del D. Lgs. n. 81/2008) di Ravenna Farmacie S.r.l., secondo la tempistica comunicata da Ravenna Farmacie S.r.l. medesima;
- g) di non essere stato dipendente pubblico che, negli ultimi tre anni di servizio, abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di pubbliche amministrazioni, nei confronti di Ravenna Farmacie S.r.l.. Qualora non possa essere fornita tale dichiarazione, precisarne di seguito le motivazioni

DICHIARA ALTRESI'

**N.B. Completare solo ove in possesso del requisito, mentre in caso di non possesso del requisito, barrare lo spazio vuoto**

- 1) di essere in possesso di diploma di laurea in \_\_\_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_ (c.d. "magistrale " o c.d. "specialistica" o c.d. "vecchio ordinamento") conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con votazione finale di \_\_\_\_\_
- 2) di essere in possesso del/i seguente/i diploma di master/corso di specializzazione post-laurea in materie giuridiche o economiche o di gestione d'impresa o farmaceutiche o ingegneristiche con frequenza almeno di corso annuale rilasciato da Università e/o Istituti legalmente riconosciuti rilasciato da \_\_\_\_\_  
frequenza/periodo \_\_\_\_\_  
eventuali note \_\_\_\_\_
- 3) esperienza lavorativa come Dirigente (inquadramento da formale CCNL di riferimento) (si tenga presente di quanto indicato alla rubrica "2. Esperienza lavorativa specifica" capoverso A del titolo "B1 Titoli"):
- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)  
\_\_\_\_\_  
mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 3)  
\_\_\_\_\_  
durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al  
\_\_\_\_\_  
CCNL di riferimento  
\_\_\_\_\_  
eventuali note  
\_\_\_\_\_
  - impresa/ente (denominazione ed indirizzo)  
\_\_\_\_\_

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 3)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al

---

CCNL di riferimento

---

eventuali note

- 
- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)

---

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 3)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al

---

CCNL di riferimento

---

eventuali note

---

(N.B. In caso i campi non siano sufficienti allegare alla domanda dichiarazione ad integrazione)

- 4) esperienza lavorativa come Dirigente (inquadramento da formale CCNL di riferimento) con funzioni di Direttore di società, enti o loro filiali, stabilimenti (si tenga presente di quanto indicato alla rubrica “2. Esperienza lavorativa specifica” capoverso B del titolo “B1 Titoli”):

- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)

---

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 4)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al

---

CCNL di riferimento

---

eventuali note

- 
- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)

---

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 4)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al

---

CCNL di riferimento

---

eventuali note

---

(N.B. In caso i campi non siano sufficienti allegare alla domanda dichiarazione ad integrazione)

- 5) esperienza lavorativa come Dirigente (inquadramento da formale CCNL di riferimento) presso società partecipate o controllate (direttamente o indirettamente da enti pubblici, enti locali o loro società partecipate o controllate) di pubbliche amministrazioni (art. 1 comma 2 del D:Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.) (si tenga presente di quanto indicato alla rubrica "2. Esperienza lavorativa specifica" capoverso C del titolo "B1 Titoli"):

- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)
- 

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 5)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al)

---

CCNL di riferimento

---

eventuali note

---

- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)
- 

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 5)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al)

---

CCNL di riferimento

---

eventuali note

---

(N.B. In caso i campi non siano sufficienti allegare alla domanda dichiarazione ad integrazione)

- 6) esperienza lavorativa come Dirigente di società/enti che gestiscono attività farmaceutica (inquadramento da formale CCNL di riferimento) (si tenga presente di quanto indicato alla rubrica "2. Esperienza lavorativa specifica" capoverso D del titolo "B1 Titoli"):

- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)
- 

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 65)

---

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al

\_\_\_\_\_

CCNL di riferimento

\_\_\_\_\_

eventuali note

- impresa/ente (denominazione ed indirizzo)

\_\_\_\_\_

mansioni svolte (descrizione, tenendo conto di quanto precisato al paragrafo 6)

\_\_\_\_\_

durata rapporto (indicare date – giorno mese anno – da/al

\_\_\_\_\_

CCNL di riferimento

\_\_\_\_\_

eventuali note

(N.B. In caso i campi non siano sufficienti allegare alla domanda dichiarazione ad integrazione)

- 7) di avere preso conoscenza e di accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell'avviso di selezione prot. Ravenna Farmacie S.r.l. n. 1612/24 del 03.06.2024.

Allega:

- 1) copia leggibile del documento d'identità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;
- 2) curriculum vitae;
- 3) eventuale altra documentazione: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i. dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i., qualora dal controllo della dichiarazione resa emerga la non veridicità del contenuto, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., così come indicato nell'avviso di selezione e di autorizzare il conseguente trattamento dei dati.

Titolare del trattamento è Ravenna Farmacie S.r.l. via Fiume Abbandonato n.1 1 48124 Ravenna (RA). Responsabile esterno del trattamento è nominata Ravenna Holding S.p.a. via Trieste n. 90/a 48122 Ravenna RA.

In fede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo e data)

Firma (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_