



Farmacia Aprilia Nord

**FARMACIA APRILIANORD S.r.l.**

Sede in Via delle Margherite 259 – 04011 Aprilia (LT)

## COMUNICAZIONE DI ERRATA CORRIGE

Con riferimento alla:

SELEZIONE DI UN PROFILO PROFESSIONALE “FARMACISTA COLLABORATORE”  
(1° Liv. CCNL Assofarm 2013) FULL-TIME (40 ORE) A TEMPO DETERMINATO DEL  
21/12/2021,

SI PRECISA a rettifica del testo originariamente pubblicato, quanto segue:

### PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – TERMINE E MODALITÀ

La **domanda di partecipazione** alla selezione deve essere inviata via e-mail al seguente indirizzo:  
[direttore@farmaciaprilianord.it](mailto:direttore@farmaciaprilianord.it) , allegando ad essa:

- **copia del documento d'identità;**
- **curriculum vitae professionale;**

Vista il carattere di urgenza derivante dall'improvvisa assenza di N 1 figura professionale Farmacista di primo livello, la domanda, unitamente ai suoi allegati, dovrà essere **inviata entro le ore 24:00 del giorno 27.12.2022.**

Deve intendersi sostituito come segue:

### PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – TERMINE E MODALITÀ

La **domanda di partecipazione** alla selezione deve essere inviata via e-mail al seguente indirizzo:  
[direttore@farmaciaprilianord.it](mailto:direttore@farmaciaprilianord.it) , allegando ad essa:

- **copia del documento d'identità;**
- **curriculum vitae professionale;**

Vista il carattere di urgenza derivante dall'improvvisa assenza di N 1 figura professionale Farmacista di primo livello, la domanda, unitamente ai suoi allegati, dovrà essere **inviata entro le ore 24:00 del giorno 27.12.2021.**

**Fermo il resto.**

Aprilia, 23/12/2021

Direttore di Farmacia

Dott. Marco Varricchio