Fac-simile domanda

Al

COMUNE DI CASATENOVO

Piazza della Repubblica n. 7

23880 CASATENOVO

se via pec: protocollo.casatenovo@legalmail.it

Oggetto: Domanda di ammissione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l’assunzione a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 **"Assistente sociale”**  – Categoria “D” – posizione economica D1 - con riserva prioritaria per le FFAA ai sensi degli artt.678 e 1014 del D.Lgs 66/2010.

….l … sottoscritto/a ……………………………………………………chiede di essere ammesso/a alla prova selettiva pubblica in oggetto. A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti,

**D I C H I A R A**

* di essere nato/a a …………………………. il ……….………….;
* codice fiscale………………………………………………………..;
* di essere …………………… (stato civile) con n. …… figli;
* di essere residente a ……………..………(provincia …….) cap. …….…… Via …………..…………………………….. n. ……;
* di essere cittadin………………………………………………………………………… (specificare);
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di …………..….…………………………….…… (se non iscritto/a specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime);
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso a proprio carico (in caso contrario riportare le condanne riportate e/o i procedimenti in corso)……………………………………………………………………………….;
* di non essere sottoposto a misure di prevenzione né di esserlo mai stato;
* di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una pubblica amministrazione;
* di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
* di non avere subito licenziamenti o risoluzioni dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
* di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(precisare con esattezza il titolo di studio, l’anno scolastico, l’istituto dove è stato conseguito ed il relativo punteggio);

* di essere in possesso dell’iscrizione all’Albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
* di avere un’adeguata conoscenza, parlata e scritta, della lingua italiana (solo se cittadino straniero);
* di avere un’adeguata conoscenza, parlata e scritta, della lingua inglese;
* di avere la capacità di utilizzo delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;
* di essere in possesso della patente B o superiore;
* di avere diritto a precedenza o preferenza nella nomina, a parità di punteggio, per …………………..…; **(vedi, allegato “A” del bando - Art. 5 D.P.R. 487/1994);**
* di essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti che danno diritto alla preferenza ovvero alla riserva:
* ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
* ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
* di accettare senza riserve le norme, i regolamenti e tutte le condizioni stabilite dallo stato giuridico e dal trattamento economico vigenti per il dipendenti del Comune e relative modifiche;
* di accettare tutte le condizioni del bando di concorso.
* **Spazio riservato ai portatori di handicap**
* …l… sottoscritt… dichiara di avere necessità del seguente ausilio, in sede di prove concorsuali ………………………………………………………………………………………………………
* dichiara di avere necessità di usufruire dei seguenti tempi aggiuntivi per l’espletamento delle prove in relazione alle proprie necessità ……………………………………………………., come da documentazione allegata;
* **Spazio riservato ai soggetti DSA**
* IL/la sottoscritto/a richiede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*esplicitare se viene richiesta la misura dispensativa, lo strumento compensativo e/o i tempi aggiuntivi necessari, in funzione della propria necessità)*

come da documentazione allegata;

Il/la sottoscritto/a, ai fini della valutazione dei titoli di cui all’art. 10 del bando di concorso,

**D I C H I A R A**

quanto segue:

**Titoli di studio :** di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, **superiori** a quello richiesto per l’ammissione al concorso (es. Master, Dottorato, altre lauree) ovvero dei seguenti Diplomi di specializzazione post universitaria:

(*NB: il titolo di studio dichiarato per l’accesso al concorso non è valutabile quale punteggio e non va quindi indicato):*

conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titoli di servizio:**

* di aver prestato servizio, **nel profilo oggetto del concorso**, a tempo………………………………..*(determinato/indeterminato*) , presso ………………………..…………(*specificare Ente pubblico o soggetto privato)*  durante il periodo …………………………..(*precisare dal ….al…*), con rapporto di lavoro a tempo …………………(*pieno o parziale – se parziale indicare %)*, con Profilo di inquadramento…………………………….;
* di essere alle dipendenze, **nel profilo oggetto del concorso**, a tempo………………………………..*(determinato/indeterminato*) , presso ………………………..…………(*specificare Ente pubblico o soggetto privato)*  dal ………………………….., con rapporto di lavoro a tempo …………………(*pieno o parziale – se parziale indicare %),* con Profilo di inquadramento…………………….;

**Curriculum vitae**

1. di svolgere/aver svolto i seguenti incarichi di collaborazione/ prestazione professionale, **nel profilo messo a concorso**: (*precisare soggetto incaricante - durata incarico – impegno orario settimanale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di aver svolto le seguenti attività di docenza presso convegni/congressi, attinenti alla professionalità del posto messo a selezione: (*precisare*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione della durata di almeno 80 ore attinenti alla professionalità del posto messo a concorso (*precisare*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di aver… (altre ed eventuali)

**Il /la sottoscritto/a attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e corrispondono a verità.** **(vedi nota n. 1 in calce).**

Chiede altresì che tutte le comunicazioni relative al presente concorso vengano inviate al seguente indirizzo:

Via …………………………… CAP.…………Comune ………………(..) tel. …………………… cellulare …………………..

e-mail …………………………………..

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando il Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione.

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 Reg. UE 2016/679 inserita nell’art. 16 del bando, consapevole che i dati personali generici e necessari saranno diffusi mediante pubblicazione all’Albo Pretorio on-line e sul sito internet del Comune,**  **in ottemperanza alla normativa relativa alla Trasparenza nelle Pubbliche Amministrazioni.**

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione dal Bando di concorso che tutte le comunicazioni ad esso inerenti saranno affisse all’Albo Pretorio e pubblicate sul Sito Internet del Comune nella Sezione “Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso” e che tali affissioni/pubblicazioni hanno valore di notifica, a tutti gli effetti di legge, e si configurano come comunicazione ufficiale e personale ai candidati.

(firma autografa per esteso – firma digitale**) (nota 2)**

Note:

1. L’Amministrazione procederà ai sensi dell’art. 11 del D.P.R. n. 403/1998 ad **idonei controlli,** anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda.

Fermo restando quanto previsto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

1. La firma non deve essere autenticata.

Allega alla presente:

* fotocopia documento d’identità in corso di validità.
* Codice fiscale;
* Ricevuta versamento tassa di selezione di € 10,00;
* curriculum vitae dettagliato, datato e sottoscritto;
* altre ed eventuali