

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ACQUISIZIONE DI N. 1 POSTO PROFILO PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO ASSISTENTE SOCIALE ex CATEGORIA "D" – A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a .....  
residente a .....CAP.....  
Via ..... n. civ. ....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso pubblico indicato in oggetto ed a tal fine

**DICHIARA**

sotto propria personale responsabilità quanto segue:

1) di essere nato/a il ..... a .....

C.F. ....

2)  di essere in possesso della cittadinanza italiana; oppure  di trovarsi nella seguente situazione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001 come modificato dall'art. 7 della Legge n. 97 del 06.08.2013 (cfr. punto 1) dei "Requisiti generali":

.....  
.....

(solo per cittadini dell'Unione Europea e di Paesi terzi): di conoscere la lingua italiana parlata e scritta.

3)  di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni connesse al profilo professionale di Funzionario Assistente sociale;

4)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di: .....

Oppure  di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune;

di essere stato cancellato dalle liste elettorali del Comune di.....  
per i seguenti motivi: .....

5)  di non aver riportato condanne penali; oppure, in alternativa,  di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....  
.....

6)  di non avere, per quanto a conoscenza del/della sottoscritto/a, procedimenti penali in corso; oppure, in alternativa,  di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

.....  
.....

7)  di non essere stato destituito/a o dispensato/a ovvero licenziato/a per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero per aver conseguito l'impiego stesso attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

8) (solo per i **candidati di sesso maschile** e con riferimento alla situazione precedente l'entrata in vigore della legge di sospensione del servizio militare obbligatorio L. 226/2004)

di essere in posizione regolare con gli obblighi di leva militare;

9)  di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

.....  
conseguito nell'anno accademico ..... presso l'Università.....

con votazione finale .....

Oppure  di essere in possesso del seguente altro titolo equipollente ai sensi di legge o titolo di studio considerato assorbente dal bando di concorso:

*(indicare il titolo di studio, l'Università presso la quale è stato conseguito, l'anno accademico di conseguimento e la relativa votazione finale):*

.....

10) *(solo per i candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero)*

di aver avviato l'iter procedurale, per l'equivalenza del proprio titolo di studio, previsto dalla richiamata normativa e di aver inoltrato la relativa richiesta al Dipartimento della Funzione Pubblica e al Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca mediante raccomandata A/R entro il termine di scadenza del bando;

11)  di possedere i seguenti titoli di servizio *(i titoli di servizio vanno dichiarati nel presente allegato ai fini della valutazione. In caso contrario la commissione non attribuirà alcun punteggio):*

.....

12)  di possedere i seguenti altri titoli che danno diritto al punteggio *(gli altri titoli vanno dichiarati nel presente allegato ai fini della valutazione. In caso contrario la commissione non attribuirà alcun punteggio):*

.....

.....

13)  di avere buona conoscenza e capacità di utilizzo dei seguenti programmi informatici di uso comune:

.....

.....

14)  di avere buona conoscenza della lingua inglese;

15) *(soltanto se ricorre il caso)*  di essere in possesso di uno o più dei titoli di preferenza indicati dall'articolo 5 commi 4 e 5 del D.P.R. n. 487/1994; la mancata dichiarazione del possesso di detti titoli esclude il concorrente dal beneficio;

16) *(soltanto se ricorre il caso)*  di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 20 comma 2 bis della Legge n. 104 del 05/02/1992 (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%), per gli effetti di cui all'art. 25, comma 9 della Legge n. 114 dell'11/08/2014;

17) *(soltanto se ricorre il caso)*  di trovarsi in condizione di disabilità, come risulta dall'allegata certificazione attestante la disabilità, resa a seguito di accertamento medico ai sensi dell'art. 4 della legge n. 104/1992 e di necessitare, pertanto, dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi (art. 20 legge n. 104/1992):

.....

18) *(soltanto se ricorre il caso)*  di essere beneficiario della riserva in quanto militare volontario in ferma rientrante in una delle casistiche di cui all'art. 1014, comma 4 e art. 678, comma 9, del D.Lgs. n. 66/2010;

19)  di aver preso visione del bando di concorso e di accettarne tutte le condizioni.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai fini di ogni eventuale comunicazione:**

• che il proprio recapito è il seguente:

via e numero civico: .....

CAP: ..... città: .....

• che il proprio numero di telefono è il seguente: .....

• che qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura di selezione potrà essere effettuata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

.....

• di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Cinquefrondi.

Consapevole delle conseguenze anche penali previste dalle leggi in vigore a carico di chi rende dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Data, .....

IN FEDE (\*)

.....  
(\* Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00 non è richiesta l'autenticazione della firma.

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

- **fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità (carta d'identità, patente di guida, passaporto);
- **curriculum** professionale **datato e sottoscritto**;
- **titolo di studio, titoli di servizio ed altri titoli utili** per il punteggio;
- copia della ricevuta **tassa di concorso** di euro 10,00 da versare sul conto corrente postale n.12463899 intestato a: Comune di Cinquefrondi -Servizio Tesoreria, oppure con bonifico bancario al seguente IBAN IT 49 S 01030 81500 0000 61192048, intestato a Comune di Cinquefrondi–Servizio Tesoreria, specificando quale causale “Tassa per la partecipazione al concorso pubblico per un posto di Funzionario Assistente Sociale ex Categoria D”.
- (eventuale) certificazione comprovante la situazione di handicap rilasciato dal competente organismo sanitario per la necessità di tempi aggiuntivi ai fini dell’espletamento della prova selettiva;
- altro: *(previsto dal bando)*

.....  
.....