

ALLEGATO 1

All'Azienda Speciale Consortile Consorzio sociale "Valle dell'Irno" S6

Via Aldo Moro

– 84081 – Baronissi (SA)

pec: consorziovalleirnos6@pec.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 5 (CINQUE) POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE - CATEGORIA "D" – POSIZIONE ECONOMICA "D1" A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a

residente aprov.

CAP..... Via n.

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico indicato in oggetto ed a tal fine, si sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quanto segue:

DICHIARA

quanto segue:

di essere nato/a il.....a

C.F.....

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 a) dei "Requisiti generali"):

.....

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

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni connesse al profilo professionale di Istruttore direttivo;

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:

di non aver riportato condanne penali;

oppure, in alternativa,

di aver riportato le seguenti condanne penali:.....

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:

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;

di essere in posizione regolare con gli obblighi di leva militare (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 possesso del seguente titolo di studio:

conseguito nell'anno accademico

presso l'Università.....con votazione finale

di essere iscritto/a all'Albo professionale dell'Ordine degli Assistenti sociali - sezione A o sezione B, al n.....della sez..... ex legge 23 marzo 1993, n. 84;

(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;

di possedere i seguenti titoli di servizio **(i titoli di servizio vanno dichiarati anche nell'Allegato 2 ai fini della valutazione.):**

.....

di possedere i seguenti altri titoli che danno diritto al punteggio **(gli altri titoli vanno dichiarati anche nell'Allegato 2 ai fini della valutazione.):**

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

.....

di avere buona conoscenza della lingua straniera.....;

(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;

(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;

(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 necessita pertanto dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi (art. 20 legge n. 104/1992):

.....
 (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;

di essere in possesso della patente di guida categoria "B";

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

di avere effettuato il pagamento della tassa di concorso di €. 10,00;

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 dell'Azienda Speciale Consortile Consorzio Sociale Valle dell'Irno S6.

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.

Ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679 del 27 aprile 2016, con la sottoscrizione della presente domanda, il / la sottoscritto/a _____ autorizza l'Azienda Speciale Consortile Consorzio Sociale Valle dell'Irno S6 al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione del presente concorso ed alle conseguenze che dallo stesso potrebbero derivare.

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;
- **Allegato 2 compilato e firmato.**
- curriculum professionale datato e sottoscritto;
- copia della ricevuta tassa di concorso di euro 10,00 da versare sul conto corrente bancario **IBAN IT 23F0878476210011000114395** intestato a: Azienda Speciale Consortile Consorzio Sociale Valle dell'Irno S6 – Servizio Tesoreria, specificando quale causale "Tassa per la partecipazione al concorso pubblico di n. 5 (cinque) posti di Assistente sociale 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)