

Al Comune di SONDRIO

Oggetto: **CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI ASSISTENTI SOCIALI - CATEGORIA CONTRATTUALE D - POSIZIONE ECONOMICA D1**

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso in oggetto.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- di essere nato il _____ a _____;
- di avere il seguente stato civile _____ n° figli _____;
- di essere residente nel Comune di _____
via _____ n° _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere/non essere iscritto _____ nelle liste elettorali del Comune di _____
_____ motivi della non iscrizione o della cancellazione

_____;
- di non essere cessato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in possesso del diploma di _____

conseguito presso _____

_____ in data _____ con punteggio _____;

- di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione _____

_____ dal _____ al numero _____

- di avere conoscenza parlata e scritta della seguente lingua straniera _____

e di volere su questa sostenere la prova d'esame;

- di aver svolto le seguenti attività valutabili ai sensi dell'art. 8, comma 2, lettera b) del bando di selezione:

DAL	AL	DATORE DI LAVORO	Categoria e profilo e/o mansioni

- di aver svolto le seguenti attività valutabili ai sensi dell'art. 8, comma 2, lettera c) del bando di selezione:

a) Corsi di specializzazione o aggiornamento inerenti il posto:

ORGANIZZATORE/PROMOTORE	OGGETTO	DATA

b) servizi resi con mansioni di assistente sociale con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa o di lavoro autonomo:

DAL	AL	COMMITTENTE	MANSIONE

- di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari

_____;

- di essere fisicamente idoneo all'impiego;

- di necessitare, in quanto portatore di handicap, di ausili per gli esami e di tempi aggiuntivi come di seguito indicato _____

- di essere consapevole che l'assunzione sarà effettuata per le esigenze dell'Ufficio di Piano del distretto di Sondrio e che, qualora l'Ufficio di Piano non venisse più allocato presso il Comune di Sondrio, per il personale assunto verrà attivata la procedura di cui all'art. 31 e/o all'art. 33 del d. lgs. n. 165/2001 (passaggio di dipendenti per effetto di trasferimento di attività/eccedenze di personale e mobilità collettiva);

- di avere il seguente recapito presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa:

Comune _____ Cap. _____

via _____ n° _____

Telefono _____ e-mail _____;

Il/la sottoscritt_ si impegna a segnalare tempestivamente per iscritto le eventuali successive variazioni del recapito anzidetto.

Alla presente domanda si allega:

- ricevuta del versamento della tassa di € 3,87 di partecipazione alla selezione.

(luogo e data)

(firma leggibile)