

Al Presidente
del Consorzio Monviso Solidale
Corso Roma n. 113
12038 – SAVIGLIANO (CN)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO – TEMPO PIENO DI N. 1 POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE (EX CATEGORIA D – AREA DEI "FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE") AI SENSI DEL NUOVO SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE, IN VIGORE DAL 1°APRILE 2023, DI CUI ALL'ART. 12 DEL CCNL 2019/2021 DEL PERSONALE DEL COMPARTO DELLE FUNZIONI LOCALI, STIPULATO IL 16 NOVEMBRE 2022) CON RISERVA CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL'ART. 1 ,DELLA LEGGE 12 MARZO 1999, N. 68 – PRESSO L'AREA TERRITORIALE CONSORTILE.

Il / La sottoscritto / a _____ (cognome e nome in stampatello se la domanda non è dattiloscritta), residente a _____ in Via _____ chiede di essere ammesso/a alla partecipazione della prova in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità dichiara:

1. Di essere nato/a a _____ il _____;
2. Di essere cittadino/a italiano/a (oppure di appartenere al seguente Stato dell'Unione Europea o Paesi terzi) _____;
3. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
4. Di non aver riportato condanne penali di non aver procedimenti penali in corso (oppure indicare le condanne penali o il processo penale in corso) _____;
5. Di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che, secondo le leggi vigenti, comportino l'esclusione dalla nomina agli impieghi presso una Pubblica Amministrazione;
6. Di avere un'età non inferiore ad anni 18;
7. Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alla mansione di ASSISTENTE SOCIALE e di accettare che precedentemente all'instaurazione del rapporto di lavoro il Consorzio accerti la sussistenza di tale idoneità;
8. Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
9. Di essere nella seguente posizione in ordine agli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) _____;
10. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - a) _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ con la votazione _____;
 - b) _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ con la votazione _____;
11. Di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione _____ (Sez. _____ n. _____);
12. Di essere in possesso di patente di guida B.
13. Di essere a conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

14. Di essere a conoscenza della lingua inglese;
15. Di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nel bando di concorso;
16. Di appartenere alla categoria protetta prevista dall'art. 1, della legge n. 68/1999 s.m.i. _____ ed eventuale documentazione in merito che si allega alla domanda;
17. Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza che si intendano far valere _____;
18. Di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto di avvalersi della riserva di cui agli artt. 1014 e 678 del D. Lgs. 66/2010 sulla base della seguente casistica: _____ (indicare i titoli che danno diritto all'applicazione della riserva – la mancata dichiarazione nella domanda di partecipazione esclude il candidato all'applicazione del beneficio);
19. Di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nel bando e le vigenti norme regolamentari e di legge concernenti la disciplina dei concorsi;
20. Di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni;
21. Di acconsentire, ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali contenuti nella presente domanda.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di riconoscimento valido, codice fiscale e patente di guida B;
- autocertificazione o fotocopia del titolo di studio;
- autocertificazione o fotocopia dell'iscrizione all'albo;
- curriculum professionale datato e sottoscritto (da presentare anche se il richiedente non ha svolto attività lavorativa).
- ricevuta del versamento di Euro 10,00 quale tassa del concorso;
- elenco in duplice copia di tutti i documenti presentati (se la domanda viene presentata a mano)
- eventuale certificazione della condizione di soggetto con disabilità, qualora vengano richiesti eventuali ausili e/o tempi aggiuntivi per le prove;
- eventuale apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, comprovante il disturbo specifico dell'apprendimento (DSA), qualora vengano richiesti, a norma del D.M. 9 novembre 2021, misure dispensative, strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi per le prove;
- per i candidati che intendono far valere la riserva: documentazione comprovante l'appartenenza alle categorie protette di cui all'articolo 1, della legge n. 68/1999.

Chiede di far pervenire ogni comunicazione al seguente indirizzo:

via _____ n° _____

c.a.p. _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

telefono _____ cellulare _____

E - mail _____

Data, _____

Firma

(non autenticata, ai sensi legge 127/97)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi all'espletamento della presente selezione, successivamente per le finalità inerenti l'eventuale gestione del rapporto di lavoro.

Data, _____

Firma

(non autenticata, ai sensi legge 127/97)
