

In carta libera (L. 370/88)

Al Comune di Castellaneta
Ufficio Personale
Piazza Principe di Napoli, 1
74011 CASTELLANETA (TA)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA
COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO E PART-TIME (12 ORE
SETTIMANALI) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI**

ASSISTENTE SOCIALE
categoria D - posizione economica D1

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in via _____
presa visione del bando di concorso indetto da codesta Amministrazione come da
determinazione n. _____ del _____

chiede

di essere ammesso/a al concorso per la copertura di un posto a tempo indeterminato e part-time (12 ore settimanali) di n.1 Assistente sociale, categoria D, posizione economica D1.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)
(nei punti contrassegnati da * indicare obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1) di essere nato a _____ prov. _____ il _____ ;

2) di essere:

celibe/nubile

coniugato/a con n. _____ figli

separato legalmente/divorziato;

3)* di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale) _____; di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4)* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

_____;

5) che il proprio stato di famiglia risulta come segue:

6) * di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____;

conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____;

7) di essere in possesso della patente di guida categoria B n. _____ rilasciata il:
_____;

8) di essere iscritto/a all'albo professionale della Regione _____
con il numero _____ ovvero di aver superato l'esame di ammissione
all'esercizio della professione di assistente sociale in data _____;

9)* di non avere riportato condanne penali;

ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali _____
_____;

10)* di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero, di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
_____;

11) di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

12) di godere dei diritti civili e politici;

- 13) di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della legge 104/1992 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI NO

se SI specificare quali _____
_____;

(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio);

- 14)* di aver prestato/prestare servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

_____ dal _____ al _____ qualifica _____
_____ dal _____ al _____ qualifica _____
_____ dal _____ al _____ qualifica _____
_____ dal _____ al _____ qualifica _____
_____ dal _____ al _____ qualifica _____
_____ dal _____ al _____ qualifica _____

di non aver prestato/prestare servizio presso la Pubblica Amministrazione

- 15) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

ovvero di essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi _____

- 17) di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi:

preferenza per _____;
 n. figli a carico _____;

- 18) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico;

- 19) di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici o altri enti o Aziende interessati ad assunzioni:

SI NO

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ / _____, _____ / _____,

e-mail _____@_____

impegnandosi a comunicare con lettera raccomandata o mediante fax le variazioni che si verificassero fino all'esaurimento della procedura di cui al presente bando di pubblico concorso.

Con riferimento al D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, sulla tutela della Privacy, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati al fine dell'espletamento del concorso pubblico per l'assunzione di personale assistente sociale e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire; l'eventuale opposizione al conferimento degli stessi potrebbe comportare l'impossibilità di partecipare al concorso pubblico.

I dati saranno trattati dal Settore Affari Generali - Ufficio Personale della Comunità di Primiero - Via Roma n.19, 38054 Tonadico (TN), e saranno comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici che intervengono nell'effettuazione del concorso pubblico in argomento. Saranno altresì forniti ad eventuali altre pubbliche Amministrazione che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni a tempo determinato di personale nella figura professionale di assistente sociale.

I dati richiesti saranno trattati sia in modalità cartacea che automatizzata.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Affari Generali.

Il candidato ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha anche diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. La cancellazione e il blocco riguardano dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione presuppone un motivo legittimo. Per esercitare questi diritti potrà rivolgersi al Segretario presso la sede dell'Ente.

Data, _____

Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. Ricevuta versamento tassa di concorso;
3. Elenco in duplice copia della documentazione presentata;
4. Eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile (specificare):

- _____
- _____
- _____
- _____