

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI 1 POSTO, A TEMPO PARZIALE A 24 ORE E INDETERMINATO, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE DIRETTIVO DI ASSISTENTE SOCIALE CATEGORIA D – POSIZIONE GIURIDICA D'ACCESSO D1 - FIGURA DA INSERIRE NELLA DOTAZIONE ORGANICA DELL'AREA SERVIZI ALLA PERSONA.

## **SCADENZA 8 MAGGIO 2017 ORE 12.00**

*In caso la domanda sia compilata manualmente scrivere in stampatello*

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,

presa visione del bando della selezione indicata in oggetto,

### **C H I E D E**

di essere ammess\_\_ a partecipare al concorso sopraindicato.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, sotto la sua personale responsabilità - ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

### **D I C H I A R A**

- Di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- Codice fiscale \_\_\_\_\_  
- Di essere residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. telefonico (eventualmente anche cellulare) \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo di posta elettronica o PEC \_\_\_\_\_

- Barrare ciò che interessa:

di essere cittadin\_\_ italian\_\_  
oppure

di essere in possesso della seguente cittadinanza dell'unione Europea

di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
oppure

di non essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
o di esserne stato cancellato per i seguenti motivi:

---

---

---

---

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di ammissione hanno valore di autocertificazione. Nel caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 del citato decreto.

- Di non aver riportato condanne penali oppure:
- di avere riportato le seguenti condanne penali (indicare le condanne riportate anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale):

---

---

---

- Di non essere a conoscenza di essere sottopost\_\_ a procedimenti penali oppure
- che, nei propri confronti, sono pendenti i seguenti procedimenti penali (indicare il procedimento qualunque sia la natura dello stesso):

---

---

---

- di essere in possesso della patente di categoria B conseguita, ed e in data \_\_\_\_\_
- Di avere l' idoneità psico-fisica all'impiego nel posto messo a selezione oppure, per gli appartenenti alle categorie protette di cui alla legge n. 68 del 12.03.1999 esclusi orfani, vedove ed equiparati\* di non aver perduto ogni capacità lavorativa e che la natura ed il grado di invalidità non costituiscono danno alla salute ed alla incolumità dei colleghi di lavoro od alla sicurezza degli impianti
- Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile): \_\_\_\_\_
- Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_  
Lingua straniera prescelta : \_\_\_\_\_ -
- di essere iscritto all' albo professionale n° \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ ( A o B );
- Di non essere stat\_\_ sottopost\_\_ ad alcuna misura di prevenzione di cui alla L.575/1965 (disposizioni contro la mafia), successive modifiche ed integrazioni e non aver in corso alcun provvedimento per l'applicazione di una di dette misure;
- Di non essere mai stat\_\_ licenziat\_\_, destituit\_\_ o dispensat\_\_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero dichiarato decadut\_\_ da un impiego statale
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui al comma 4 dell'art. 5 del D.P.R. 9/5/1994, n. 487 e s.m.i.

---

---

---

---

---

- Dichiaro inoltre il titolo all'applicazione dell'art. 20 della legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame:

---

---

---

---

Dichiara altresì:

- di accettare, in caso di nomina, tutte le norme previste dal presente bando e tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Amministrazione Comunale di Coccaglio ;
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata al giudizio del medico competente dell'ente sulla idoneità psico-fisica all'espletamento di tutti i servizi d'istituto della polizia locale
- di essere consapevole che, con la sottoscrizione della domanda di partecipazione al concorso, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali comunicati e che gli stessi saranno trattati, nel rispetto del D.Lgs.30/06/2003, n. 196, per le finalità di gestione della presente procedura concorsuale e dell'eventuale successivo rapporto di lavoro.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta pervenire al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 V i a \_\_\_\_\_ C o m u n e \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_,  
 impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Coccaglio non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente:

- copia fotostatica di un documento d'identità personale in corso di validità;
- ricevuta versamento della tassa di concorso pari ad Euro 10,33 – NON RIMBORSABILE -da versare mezzo bollettino di c/c postale sul conto n. 336255 intestato al Comune di Coccaglio, con indicazione della causale "*Tassa ammissione concorso pubblico cat. D.1 Assistente Sociale.*"
- un elenco in duplice copia, in carta libera, sottoscritto dal concorrente, dei titoli e documenti presentati a corredo della domanda;
- altri eventuali allegati:

---



---



---

Data \_\_\_\_\_

In fede

---

(nome e cognome leggibili)

**N.B. La mancata apposizione della firma è causa di esclusione.**

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