

AL COMUNE DI ROVIGO
DIRIGENTE DEL SETTORE RISORSE UMANE
Piazza V. Emanuele II, 1
45100 – ROVIGO

Il/la sottoscritto/a _____

(nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/a a _____ Prov. (____) il _____ e

residente nel Comune di _____ Prov. (____) CAP _____ in

Via _____ n. _____ telefono n. _____

c.f. _____ e-mail _____

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza):

Presso _____ Via _____ n _____

_____ CAP _____ Comune _____ Prov. (____);

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per la copertura di **n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Assistente Sociale – categoria giuridica D1, posizione economica D1 da assegnare al Settore Politiche Sociali e Per La Famiglia/Casa/Lavoro, Volontariato, Pari Opportunità, Sussidiarietà Ed Associazionismo, Istruzione, Università, Sport E Politiche Giovanili – Sezione Servizi Sociali -**.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di non avere un'età inferiore agli anni 18;

2. di essere **(barrare le caselle che interessano e nel caso compilare)**

cittadino/a italiano/a

cittadino/a comunitario/a

cittadino/a _____, di uno Stato NON membro dell'Unione Europea e

familiare di cittadino comunitario, titolare del diritto di:

▪ soggiorno

▪ soggiorno permanente

titolare dello status di rifugiato;

titolare dello status di protezione sussidiaria;

- cittadino/a _____ (NON comunitario), familiare di titolare dello status di protezione sussidiaria presente sul territorio nazionale che individualmente non ha diritto a tale status (articolo 22 commi 2 e 3 D.lgs. 251/2007);
- cittadino/a _____ (di Paese NON UE), titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo.

In qualità di cittadino/a dell'Unione Europea o extracomunitario dichiara:

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza;

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____, conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di _____;

Solo nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all'estero:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____, conseguito il _____, per il quale si allega:

■ provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza emanato da:

_____;

■ istanza per ottenere la dichiarazione di equipollenza presentata a:

_____ il _____;

4. di conoscere la lingua inglese;

5. di conoscere l'uso delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;

6. di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali di _____ anno _____;

7. di essere in possesso della patente di categoria B in corso di validità;

8. di essere in possesso dei seguenti titoli che, ai sensi dei commi 4 e 5 dell'articolo 5 del Dpr 487/1994, danno diritto di avvalersi del diritto di preferenza a parità di merito tra quelli indicati nell'allegato del bando (**compilare solo se interessa ricordando che la mancata dichiarazione nella domanda di partecipazione esclude il concorrente dal beneficio**):

_____;

9. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto e/o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

_____;

10. di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____ e/o di
avere i seguenti procedimenti penali in corso:

_____;

11. di non essere stato destituito dall'impiego e/o di non essere destinatario di provvedimenti di risoluzione senza preavviso del rapporto di lavoro per cause disciplinari;

12. di essere in posizione regolare nei riguardi dell'obbligo di leva (**per i concorrenti maschi nati entro il 31/12/1985**);

13. di essere a conoscenza che l'Amministrazione verificherà in fase preassuntiva l'idoneità fisica alla mansione specifica ai sensi degli art. 41 e 42 del D.Lgs. 81/2008;

14. di richiedere i seguenti ausili necessari per sostenere le prove d'esame, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, allegando apposita certificazione medica:

_____;

15. di accettare tutte le norme e le condizioni previste dal bando di concorso e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Rovigo;

Luogo e data

FIRMA _____
(non autenticata)

Allegati obbligatori:

- a) Fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità o patente di guida o passaporto);**
- b) copia della ricevuta di versamento della tassa di concorso di € 5,68;**
- c) (eventuale) certificato del competente organismo sanitario in caso di ausili e/o tempi aggiuntivi per portatori di handicap.**