

AL COMUNE DI FORNOVO DI TARO  
Piazza Libertà 11  
43045 Forno di Taro

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA COPERTURA  
DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA D1  
E PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
cod.fisc. \_\_\_\_\_  
reperibile al n. tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_ a partecipare alla SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA D1 E PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a) *(barrare quello che interessa)*
- di essere in possesso della cittadinanza italiana
  - di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea
  - di non essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ma di essere familiare di cittadino italiano o di cittadino di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
  - di essere cittadino di paese terzo ed essere titolari del permesso di soggiorno UE o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello stato di protezione sussidiaria;
- b) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_,
- c) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- d) di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento né essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi del testo unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli Impiegati Civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10.01.1957, n. 3;

e) di non avere condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure di sicurezza che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, anche con riferimento al D.Lgs.39/2014;

f) di essere fisicamente idoneo all'impiego;

g) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva e di quelli relativi al servizio militare (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985), salvo le esclusioni previste dalla legge;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla facoltà di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ Presso Università di \_\_\_\_\_

(eventuale) normativa di riferimento per il riconoscimento dell'equipollenza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(per i titoli conseguiti all'estero è allegato il provvedimento di riconoscimento da parte delle autorità competenti);

i) di essere iscritto all'Albo professionale degli Assistenti Sociali:

\_\_\_\_\_

j) di conoscere la lingua inglese e avere conoscenze informatiche del pacchetto Office (Word, excel ed internet);

k) ( in caso di persona handicappata: specificare di dover sostenere le prove d'esame, in relazione al proprio handicap, con l'ausilio di particolari strumenti e con tempi aggiuntivi, come di seguito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_);

l) per i cittadini non italiani: di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;

m) (eventuale) il/i seguente/i titolo/i di preferenza/precedenza:

\_\_\_\_\_

n) di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare l'Ente al trattamento dei propri dati ex D L.gs196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679;

o) di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000, con conseguente perdita dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

Eventuali comunicazioni riguardanti il concorso, dovranno essere inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo fin da ora che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- ricevuta di versamento della tassa concorso di € 10,32
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore