Allegato 1

Fac-simile della domanda

Al

CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA SARDEGNA

via Logudoro n. 8,

09127 Cagliari

Il/La sottoscritto/a sig/ra.............................................................................................................................

nato/a............................................................... provincia di.......................................................................

il.............................. residente in..................................... provincia...........................................................

Via/Piazza............................................................................. n° ....................... cap...................................

telefono..........................................................................................(numero telefonico fisso o cell.)

cod. fiscale..................................................................................................................................................

e-mail .........................................................................................................................................................

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, per il reclutamento di n. 1 unità di personale di area B – posizione economica B1 – a tempo indeterminato - part time 20 ore settimanali

- profilo professionale operatore amministrativo - da collocare presso l’Ordine degli Assistenti Sociali Regione Sardegna.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

1. è in possesso del seguente titolo di studio di durata quinquennale:

........................................................................................................................................................

conseguito presso...........................................................................................................................

 Via/Piazza.............................................................. n°............ cap................... il...........................;

1. è idoneo/a al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego per il quale concorre;
2. è in possesso delle qualità morali e di condotta di cui all’art. 35, punto 6 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001;
3. gode dei diritti politici ed è iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .........................................................................................., ovvero non è iscritto/a per i seguenti motivi (indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione) ........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................;

1. non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso; (in caso contrario indicare la condanna riportata, la data della sentenza dell’autorità giudiziaria che l’ha emessa, anche se siano stati concessi amnistia, o condono, od indulto, o perdono giudiziale, etc) precisando, in caso affermativo, gli estremi del procedimento penale pendente o del provvedimento di condanna o di applicazione dell’amnistia o del perdono ed il titolo del reato; la dichiarazione deve essere resa anche se negativa .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;
2. non è stato licenziato da un precedente pubblico impiego, destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
3. non è stato/a destituito/a dall’impiego presso un pubblico Ente, né dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale ai sensi dell’art. 127, lettera d) del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
4. per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985 di essere in posizione regolare riguardo agli obblighi militari;
5. possiede i seguenti titoli valutabili: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;
6. possiede i seguenti titoli che danno diritto alla precedenza ed alla preferenza in caso di parità nella graduatoria di merito (v. art. 5 D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive integrazioni e modificazioni): ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;
7. vuol ricevere tutte le comunicazioni relative al concorso al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla propria residenza) oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;
8. acconsente al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale;
9. dichiara di essere cittadino italiano;
10. dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo di domanda ha valore:

* + di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
	+ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione a stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a in conformità a quanto previsto dall’art. 38, comma 3, del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

Tali dichiarazioni sono rese nella consapevolezza delle responsabilità penali cui il/la sottoscritto/a può andare incontro in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* allegare fotocopia di un documento di identità, ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 45/2000
* allegare versamento dei diritti di segreteria dovrà essere effettuato tramite c/c postale n. 21198098 intestato “Ordine Assistenti Sociali Regione Sardegna” Via Logudoro n. 8 – 09127 Cagliari - oppure tramite bonifico bancario Banca UNICREDIT IBAN: IT 77 I 02008 04809 000400701621