

**ALLEGATO A**

**MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE (in carta semplice)**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al Concorso Pubblico per esami per la copertura, a tempo parziale (27 ore settimanali) e indeterminato, di n. 01 posto di Istruttore Direttivo Assistente Sociale - Categoria D - Posizione economica 01 - Contratto Funzioni Locali

Al Direttore della  
**I.P.A.B. Veronesi dr. Germano**  
Via Beethoven n. 16  
37029 San Pietro in Cariano (VR)

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail  
\_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico indicato in oggetto.**

A tal fine, consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dal D.P.R. 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

quanto segue **(compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano):**

1)  **Di essere cittadino italiano.**

*Ovvero*

**Di essere in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea** e pertanto di essere cittadino  
\_\_\_\_\_.

Dichiaro inoltre (se cittadino della UE):

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2) **di essere di stato civile:** \_\_\_\_\_ ;

3) **di avere n. \_\_\_\_\_ figli**, di età \_\_\_\_\_

Indicare, di seguito, il loro nome e cognome e data di nascita:

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

E di avere per gli stessi  già usufruito dell'intero periodo di congedo parentale (cd. Astensione facoltativa);

*ovvero*  di aver usufruito dei seguenti periodi frazionati di congedo parentale:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

*ovvero*  di non avere, per gli stessi, usufruito del congedo parentale.

4)  **Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_**

*ovvero*  Di non esservi iscritto /a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

5)  **Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.**

*ovvero*  Di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

*ovvero*  Di avere in corso i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_

6)  **Di non essere stato/a destituito/a, né dispensato/a, dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del DPR 10/01/1957 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.**

*ovvero*  (indicare le cause di risoluzione) \_\_\_\_\_

7) **solo per i maschi:**  Di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari

\_\_\_\_\_

*(dichiarazione da redigersi solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva)*

8)  **Di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possano influire sul rendimento del servizio.**

*ovvero:*  Di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e di necessitare dei seguenti ausili per gli esami \_\_\_\_\_

e dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_

e comunque di non avere lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7<sup>a</sup> e 8<sup>a</sup> cat. della tabella A) di cui al D.P.R. 834/81).

9)  **Di essere in possesso del seguente titolo di studio:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

punteggio conseguito \_\_\_\_\_

10)  **Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 del D.P.R. N. 487/1994):**

\_\_\_\_\_

11)  **Di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni.**

*ovvero*

**Di prestare servizio o di aver prestato servizio presso i seguenti Enti Pubblici (in questo caso specificare nel curriculum professionale (Allegato B)).**

12)  Di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

13)  Di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente bando di concorso.

14)  Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità indicate nel bando di concorso.

**Chiede che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

**Si autorizza l' I.P.A.B. Veronesi dr. Germano all'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica per le eventuali future comunicazioni.**

**Allega alla presente domanda:**

- 1) fotocopia documento di identità, in corso di validità;
- 2) curriculum professionale firmato e datato (Allegato B);
- 3) il titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso o suo certificato sostitutivo in copia autenticata, o se con autocertificazione (Allegato C) in copia non autenticata;
- 4) ricevuta del versamento tassa di concorso;
- 5) altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**(firma leggibile)**

## ALLEGATO B

### CURRICULUM PROFESSIONALE

#### DATI ANAGRAFICI:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### TITOLO DI STUDIO (richiesto dal bando di concorso):

Diploma di \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Durata del corso di studi \_\_\_\_\_

Qualifica conseguita \_\_\_\_\_

#### ALTRI TITOLI DI STUDIO:

Diploma di \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Durata del corso di studi \_\_\_\_\_

Qualifica conseguita \_\_\_\_\_

Diploma di \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Durata del corso di studi \_\_\_\_\_

Qualifica conseguita \_\_\_\_\_

#### ESPERIENZE PROFESSIONALI:

##### ➤ SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_ MESI \_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato

oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

eventuale aspettativa senza assegni: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

eventuale causa di risoluzione \_\_\_\_\_

**Ente** \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_ MESI \_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato

oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

eventuale aspettativa senza assegni: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

eventuale causa di risoluzione \_\_\_\_\_

**Ente** \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_ MESI \_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato

oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

eventuale aspettativa senza assegni: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

eventuale causa di risoluzione \_\_\_\_\_

**Ente** \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_ MESI \_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato  
oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

eventuale aspettativa senza assegni: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

eventuale causa di risoluzione \_\_\_\_\_

➤ **SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI:**

**Ditta** \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fine \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato

oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

**Ditta** \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fine \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato

oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

**Ditta** \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede \_\_\_\_\_

Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ fine \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TOTALE ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_\_

tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato

oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_

**Ditta** \_\_\_\_\_  
Indirizzo della sede \_\_\_\_\_  
Profilo e categoria di inquadramento \_\_\_\_\_  
Mansioni svolte \_\_\_\_\_  
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
TOTALE ANNI \_\_\_\_ MESI \_\_\_\_ GIORNI \_\_\_\_  
 tempo pieno oppure  tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)  
 a tempo indeterminato oppure  a tempo determinato  
oppure  altro contratto (specificarlo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ **PARTECIPAZIONE AD EVENTI FORMATIVI E DI AGGIORNAMENTO:**

1.  corso di aggiornamento o  convegno o  congresso o  seminario o  meeting o   
 altro (specificare) \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_  
dove si è svolto (località) \_\_\_\_\_  
titolo evento \_\_\_\_\_  
con esame finale:  si  no  
periodo (giorno/mese/anno): dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per complessive giornate n. \_\_\_\_\_ e/o ore n. \_\_\_\_\_
2.  corso di aggiornamento o  convegno o  congresso o  seminario o  meeting o   
altro (specificare) \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_  
dove si è svolto (località) \_\_\_\_\_  
titolo evento \_\_\_\_\_  
con esame finale:  si  no  
periodo (giorno/mese/anno): dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per complessive giornate n. \_\_\_\_\_ e/o ore n. \_\_\_\_\_
3.  corso di aggiornamento o  convegno o  congresso o  seminario o  meeting o   
altro (specificare) \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_  
dove si è svolto (località) \_\_\_\_\_  
titolo evento \_\_\_\_\_  
con esame finale:  si  no  
periodo (giorno/mese/anno): dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per complessive giornate n. \_\_\_\_\_ e/o ore n. \_\_\_\_\_
4.  corso di aggiornamento o  convegno o  congresso o  seminario o  meeting o   
altro (specificare) \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

dove si è svolto (località) \_\_\_\_\_

titolo evento \_\_\_\_\_

con esame finale:  sì  no

periodo (giorno/mese/anno): dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per complessive giornate n. \_\_\_\_\_ e/o ore n. \_\_\_\_\_

5.  corso di aggiornamento    o  convegno    o  congresso    o  seminario    o  meeting    o   
altro (specificare) \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

dove si è svolto (località) \_\_\_\_\_

titolo evento \_\_\_\_\_

con esame finale:  sì  no

periodo (giorno/mese/anno): dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per complessive giornate n. \_\_\_\_\_ e/o ore n. \_\_\_\_\_

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

---

---

---

---

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum.

Data \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_



**ALLEGATO C**  
**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA COPIA DEL TITOLO DI STUDIO**  
**RICHIESTO DAL BANDO DI CONCORSO**

*N.B. se si utilizza questo modulo ricordarsi di allegare la fotocopia non autenticata del titolo di studio*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (art. 76 DPR 445 DEL 28/12/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente, laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del loro contenuto, sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla stessa;

**DICHIARA**

di possedere il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguito presso la Scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

Durata del corso di studi \_\_\_\_\_

Punteggio conseguito \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità
- fotocopia non autenticata del titolo di studio

Prot. n. \_\_\_\_\_

San Pietro in Cariano, \_\_\_\_\_

RICEVUTA

Agli effetti dei termini fissati dal Bando di Concorso Pubblico,

si dichiara che il/la sig./ra \_\_\_\_\_

per conto \_\_\_\_\_

ha presentato al Protocollo dell'Ente in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

la seguente documentazione:

**“Domanda di partecipazione al Bando di Concorso Pubblico per esami per la copertura, a tempo parziale (27 ore settimanali) e indeterminato, di n. 01 posto di Istruttore Direttivo Assistente Sociale - Categoria a - Posizione economica 01 - Contratto Funzioni Locali”.**

per IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_