



COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

SETTORE AFFARI GENERALI – UFFICIO SEGRETERIA

(da redigersi in carta semplice)

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI, IN CONVENZIONE CON IL COMUNE DI CARAVATE (VA) PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTI DI "ASSISTENTE SOCIALE" - CAT. D, POSIZIONE ECONOMICA D.1 - A TEMPO PARZIALE (24 ORE SETTIMANALI) ED INDETERMINATO PRESSO L'AREA SERVIZI SOCIALI

Al Comune di Caravate

___l___ sottoscritt_ _____
_____ nat_ il ___/___/___ / a _____
residente in _____ prov. (___) via _____ n
___ tel. _____ C.F. _____ : ove si elegge domicilio e si richiede
siano fatte tutte le comunicazioni inerenti a tale selezione - Ovvero: di eleggere domicilio ai fini
delle comunicazioni inerenti a tale procedura in _____ prov. (___) via
_____ n ___ tel. _____ ; impegnandosi a comunicare ogni
variazione dello stesso e sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità dovuta al
mancato rispetto di tale impegno o alla mia erronea indicazione di dati;
reperibile al seguente indirizzo e-mail:.....

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di un posto a tempo parziale(24 ore settimanali) ed indeterminato di Assistente Sociale categoria D, posizione economica D1, da assegnarsi all'Area Servizi Sociali.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per il quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché ai sensi dell'art. 75 decate dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA



COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

SETTORE AFFARI GENERALI – UFFICIO SEGRETERIA

1. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

- di possedere la cittadinanza italiana

ovvero

- di essere cittadini di Stati membri dell'Unione Europea oppure essere familiari di cittadini di Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente oppure essere cittadini di Paesi terzi purché titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, nel rispetto delle previsioni di cui al DPCM 7 febbraio 1994, come segue:
_____;

2. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero:

- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi
_____;

3. di godere dei diritti civili;

4. di essere di Stato civile _____;

5. di avere n° _____ figli;

6. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

- di non aver riportato condanne penali né essere stato destinatario di provvedimento di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) né di essere soggetto a procedimenti penali anche ai sensi L. 97/2001 in corso che impediscano l'assunzione presso la Pubblica Amministrazione;

ovvero:

- di aver subito le seguenti sentenze penali di condanna comprese quelle di applicazione della pena su richiesta delle parti influenti ai fini dell'assunzione in servizio;

7. di non essere stato destituito o dispensato o decaduto né licenziato da precedente impiego presso una pubblica amministrazione;

8. di trovarsi nelle seguenti posizioni nei riguardi degli obblighi militari
_____;

(per i candidati soggetti all'obbligo)



COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

SETTORE AFFARI GENERALI – UFFICIO SEGRETERIA

9. di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare) _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con la votazione di _____;

10. di essere iscritto/a all'Albo professionale Regionale degli Assistenti Sociali;

11. di essere fisicamente idoneo/a al servizio;

12. di accettare espressamente le risoluzioni del bando e delle norme anche regolamentari in esso richiamate;

13. di avere conoscenza di base della lingua inglese e delle applicazioni informatiche più diffuse;

14. *(Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare - in mancanza di indicazioni si intende barrata la prima casella)*

di non essere in possesso della Ecdl - core

ovvero:

di essere in possesso della Ecdl - core (sette esami) rilasciata da AICA in data.....
n°.....

15. di possedere il/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5, c. 4, del D.P.R. n. 487/1994 come segue:

16. di necessitare, ai sensi dell'art. 3 L. 104/92, dei seguenti ausili per l'effettuazione delle prove concorsuali _____

SI ALLEGA:

1. Ricevuta versamento tassa di partecipazione al concorso
2. **Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore.**
3. Curriculum vitae sottoscritto.

Luogo _____ Data _____

Firma _____



COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

SETTORE AFFARI GENERALI – UFFICIO SEGRETERIA

AVVERTENZA: L'Amministrazione si riserva la facoltà di provvedere ad opportuni controlli di quanto dichiarato.