**Domanda di ammissione al concorso per l’assunzione di n. 6 Assistenti Sociali a tempo pieno e indeterminato, categoria contrattuale D posizione economica D1. (CODAS06)**

Spett.le

Azienda Consortile Agro Solidale

Via Marco Pittoni, 1

84016 Pagani (SA)

\_l\_ sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_), Via *(Viale, Corso, Largo, Piazza …)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del citato decreto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del ripetuto decreto, dichiara quanto segue.

**FORMULA**

domanda di partecipazione al concorso pubblico, per esami e titoli, per l’assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 6 Assistenti Sociali, categoria contrattuale D posizione economica D1.

**CHIEDE**

che ogni comunicazione afferente alla presente procedura concorsuale sia inviata al seguente recapito – compilare solo se il recapito è differente da quello sopra esposto:

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via *(Viale, Corso, Largo, Piazza …)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ACCETTA**

* tutte e ciascuna delle disposizioni di cui al bando di concorso e ai relativi allegati;
* tutte e ciascuna delle disposizioni di cui al regolamento aziendale per la disciplina dei concorsi per il reclutamento del personale;

**ACCONSENTE**

al trattamento dei dati personali.

**DICHIARA**

quanto segue:

1. ⬜ di essere cittadino/a italiano/a *ovvero*,

⬜ di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

1. ⬜ di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……………………………….;

*oppure:*

* di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi .......................................;

1. ⬜ di non aver condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

*oppure:*

⬜ di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali (specificare): .……………………………………………………………….....................................................;

1. ⬜ di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
2. ⬜ di possedere idoneità fisica all’impiego;
3. di possedere il seguente titolo di studio: ……….…………………….………………………………. conseguito in data…………………. presso......................................................con la seguente votazione …………….
4. di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi ………………………………………………………………………….. ;
5. di essere iscritto all’albo professionale degli assistenti sociali, Sezione ……….. con n. ………….………, a decorrere dal …../…../…………;
6. di essere in possesso dei titoli di studio, di qualificazione professionale e di servizio elencati nella scheda in allegato;
7. lingua straniera conosciuta (specificare): …………………………………….

**DICHIARA**

Di essere in possesso, alla data del *(deve essere la data di scadenza del bando)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dei seguenti titoli di preferenza (indicare il titolo o i titoli di preferenza posseduti fra quelli di cui al bando di concorso, articolo rubricato “formazione della graduatoria e suo uso”):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**ALLEGA**

*(barrare ciò che si allega):*

* copia del documento di identità, in corso di validità;
* certificazione medica riguardante la necessità di ausilio e tempi aggiuntivi;
* ricevuta dell’avvenuto pagamento del diritto di partecipazione al concorso;
* scheda di elencazione dei titoli valutabili.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

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