

Al Servizio Gestione Risorse Umane  
Comune di San Benedetto del Tronto  
Viale De Gasperi, n. 124  
63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ N° recapito telefonico \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di essere ammesso al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 3 "Assistenti sociali" - categoria giuridica D - posizione economica D1, di cui n. 2 da assegnare al Servizio ATS 21 e n. 1 al Servizio Politiche Sociali, con riserva di n. 1 posto a favore dei volontari delle FF.AA. congedati senza demerito.

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quanto segue (*barrare le caselle corrispondenti e compilare gli appositi spazi ove richiesto e/o necessario*):

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea e di possedere, ai fini dell'accesso ai posti della P.A., i seguenti requisiti: godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza e provenienza - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica - adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere familiare di cittadino degli Stati membri dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, ma titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere cittadino di Paesi terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di avere un'età non inferiore ad anni 18;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime: \_\_\_\_\_;

di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti, la costituzione del rapporto d'impiego con la pubblica amministrazione; in caso contrario, in luogo di tale dichiarazione, devono essere specificate tali condanne e devono essere specificamente indicati i carichi pendenti:

---

---

---

di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 c. 1 lett. d) del Testo Unico degli Impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/1957, ovvero i motivi per tali provvedimenti:

---

---

---

di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale del posto messo a concorso, secondo quanto previsto in dettaglio dal bando;

(EVENTUALE) di appartenere alle categorie protette di cui alla legge 12.3.1999, n. 68 (tranne gli orfani e vedove ed equiparati), di non aver perduto ogni capacità lavorativa e che la natura ed il grado della propria invalidità non è di danno alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro o alla sicurezza degli impianti.

di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva (per i soggetti interessati da tale obbligo);

di possedere entrambi i seguenti titoli di studio e abilitanti previsto dal bando:

1. titolo di studio:

---

---

conseguito presso \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_;

2. titolo di abilitazione: \_\_\_\_\_

*L'equipollenza e/o l'equiparazione dei titoli di studio è soltanto quella normativamente prevista e non è suscettibile di interpretazione analogica. A tal fine il candidato è tenuto ad indicare il provvedimento normativo che attribuisce al titolo posseduto l'equiparazione o l'equipollenza rispetto a quello richiesto.*

*Le equipollenze e/o l'equiparazione devono sussistere alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.*

*Per i titoli di studio conseguiti all'estero è necessario che gli stessi siano riconosciuti equipollenti a quelli sopra indicati nei modi previsti dalla legge o che siano ad essi equiparati con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 – art. 2 del D.P.R. n. 189/2009).*

*Gli estremi del provvedimento di riconoscimento, equipollenza o equiparazione devono essere dichiarati nella domanda di partecipazione.*

(EVENTUALE) equipollenze/equiparazione/riconoscimento:

---

---

di essere in possesso della patente di guida di Cat. B in corso di validità;

- di possedere una conoscenza di base della lingua inglese, ai sensi dell'art. 37 c. 1 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- di possedere una conoscenza dei più diffusi programmi informatici per l'automazione d'ufficio, ai sensi dell'art. 37 c. 1 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- (EVENTUALE) di avvalersi della riserva del posto a concorso ai sensi dell'art. 1014 cc. 3 e 4 - e dell'art. 678 - comma 9 - del D. Lgs. 15/03/2010, n. 66 così come modificato dall'art. 11 del D. Lgs. n. 8/2014;
- (EVENTUALE) di essere in possesso dei seguenti titoli che, ai sensi dell'art. 5 comma 4 e 5 del DPR n. 487/1994 e ss.mm.ii., danno diritto a preferenze nella graduatoria:

---

---

---

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 della Legge 05.02.1992 n. 104, fa esplicita richiesta dei seguenti ausili, in relazione al proprio handicap, per poter sostenere la prova d'esame, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova stessa:

---

---

---

- (EVENTUALE) di essere in possesso del requisito che consente la non partecipazione alla pre-selezione (grado di invalidità pari o superiore all'80%);
- (EVENTUALE) di essere affetto da Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA);
- di accettare incondizionatamente le norme stabilite dalle disposizioni di legge vigenti in materia, ivi comprese quelle inerenti specificatamente all'espletamento dei concorsi, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate, se ed in quanto non in contrasto con disposizioni gerarchicamente sovraordinate;
- che l'indirizzo presso cui desidera ricevere ogni comunicazione (se diverso dal luogo di residenza) è il seguente (a cui inviare ogni comunicazione):

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. recapito telefonico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_;

- di autorizzare il Comune di San Benedetto del Tronto all'utilizzo dei dati personali contenuti nella domanda, per le finalità relative al concorso, nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003.

**Alla presente allega:**

- ricevuta di versamento della tassa di concorso;
- fotocopia del proprio documento di identità;
- curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto;
- (EVENTUALE) certificazione medica, rilasciata da competente struttura sanitaria, relativa alla necessità di tempi supplementari e di ausili specifici per lo svolgimento delle prove d'esame;

- (EVENTUALE) certificazione relativa all'esclusione dall'obbligo della prova preselettiva:
- (EVENTUALE) per i candidati con diagnosi di DSA dichiarazione rilasciata dalla Commissione Medico Legale della ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, che comprovi la diagnosi di DSA

---



---



---

**AUTOCERTIFICAZIONE di TITOLO di STUDIO e SERVIZIO**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/

a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A**

di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ;

di aver svolto i seguenti servizi in qualità di ASSISTENTE SOCIALE:

DATORE DI LAVORO	TIPOLOGIA CONTRATTO	DATE SERVIZIO	TITOLI DI SERVIZIO GENERICI	TITOLI DI SERVIZIO SPECIFICI

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**