

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA

Rif. STD1_2017 SCADE IL 2.3.2017

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER ASSEGNAZIONE INCARICHI A TEMPO DETERMINATO (PIENO O PART-TIME) DI **ASSISTENTE SOCIALE – CATEGORIA D – POSIZIONE ECONOMICA D1.**

DOMANDA
PROT. N° _____
DEL _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: M F
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in (via/corso/piazza) _____ n° _____ luogo: _____
prov.: _____ C.A.P. _____
TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____ MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare alla selezione pubblica in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

DICHIARA:

CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI	<input type="checkbox"/> di essere cittadin_ italian_; <input type="checkbox"/> di essere cittadin_ di uno Stato membro dell'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana; <input type="checkbox"/> di essere cittadin_ extracomunitari_ con le condizioni previste dall'art. 38 del D.Lgs n. 165/2001 (vedi lettera A) punto 2. dell'avviso di selezione) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana; <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ ovvero (Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione) _____ _____ _____
CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO	<input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti (in caso affermativo specificare nelle note). <input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell' idoneità psico-fisica per l'assunzione nel pubblico impiego. <input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni. <input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni.

	<p><input type="checkbox"/> di non essere decaduto, di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, <i>(in caso affermativo specificare nelle note.)</i> Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari <i>(in caso negativo specificare nelle note)</i></p>
NOTE	<hr/> <hr/>
TITOLO DI STUDIO	<p><input checked="" type="checkbox"/> di possedere il seguente diploma di laurea: <i>(indicare la denominazione completa e la classe di Laurea)</i> _____ _____ classe _____ rilasciato dall'Università _____ di _____ nell'anno accademico _____ con la seguente votazione finale ____/____</p>
IN CASO DI LAUREA EQUIPOLLENTE	<p>ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA O EQUIVALENZA: _____ _____ _____</p>
ALTRI REQUISITI	<p><input type="checkbox"/> di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali, Sezione _____ della Regione _____.</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di Categoria ____ e di essere disponibile all'utilizzo dei mezzi in dotazione all'Ente.</p>
PREFERENZE	<p><input type="checkbox"/> di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____ _____ _____</p>
DICHIARAZIONI	<p><input checked="" type="checkbox"/> Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'avviso di selezione ed in particolare quanto indicato alla lettera H) "CALENDARIO E CONTENUTI COLLOQUIO", alla lettera I) "COMUNICAZIONI" e alla lettera J) "FORMAZIONE GRADUATORIA E CONFERIMENTO INCARICHI".</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi derivanti dal D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n° 165) costituisce causa di risoluzione.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Personale e Organizzazione - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, ed in particolare l'indirizzo mail ed il recapito telefonico attraverso i quali essere contattati per il conferimento degli incarichi, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA)" di cui alla lettera L) dell'avviso di selezione ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.</p>

BENEFICI PREVISI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104

Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore/trice di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____:

Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____

Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.

ALLEGATI

Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.

Attestazione del pagamento della Tassa di ammissione mediante:

Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale

Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale

Bonifico bancario

Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo.

Curriculum vitae, contenente tutte le informazioni occorrenti alla valutazione dei titoli, come indicato alla lettera E) punto b. dell'avviso di selezione.

Le eventuali comunicazioni riguardanti la selezione o il conferimento degli incarichi dovranno essere indirizzate a:

<i>(cognome e nome)</i>	<i>(città)</i>	<i>(provincia)</i>
<i>(indirizzo)</i>	<i>(C.A.P.)</i>	<i>(C.A.P.)</i>
<i>(telefono rete fissa)</i>	<i>(telefono cellulare)</i>	<i>(indirizzo e-mail)</i>

<p>___/___/2017</p>	
<p>Data</p>	<p>FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE <i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i></p>

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'