# C O M U N E  D I  T A V E R N E R I O

## Provincia di Como

**Via Provinciale n. 45**

**Tel. 031.421223 – Fax n. 031.427882**

affarigenerali@comune.tavernerio.co.it


**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n.1 posto a tempo pieno e indeterminato di Assistente Sociale – Cat.D – Posizione economica**

(da redigersi in carta semplice possibilmente dattiloscritta)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46, 47 e 48 dpr 28.12.2000, N. 445)
Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi comportano la decadenza degli eventuali benefici ottenuti, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000, e, nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia

**Al Comune di Tavernerio**
Via Provinciale, 45
22038 Tavernerio (CO)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ prov.__, codice fiscale_____
presa visione del bando di concorso pubblico indetto da codesta Amministrazione

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Assistente Sociale – Cat. D – posizione economica D1

**DICHIARA**

1) di essere cittadino/a_____ (*Italiano o di Stato membro dell'Unione Europea*);
2) a. (*per i cittadini Italiani)* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi_____;
b. (*per i cittadini di Stato dell'U.E.*) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di _____ovvero di non goderne per i seguenti motivi_____;
3) di possedere l'idoneità psico-fisica per svolgere le mansioni specifiche del posto messo a concorso;
4) di non aver riportato condanne penali e non avere a proprio carico altre misure in corso che comportino esclusione dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni *(in caso contrario, dichiarare i procedimenti penali eventualmente pendenti a proprio carico e le eventuali condanne penali riportate, indicando la data e numero della sentenza e l'autorità che ha erogato le stesse*_____*)*;
5) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art.127, lettera d, del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n°3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile *(tale dichiarazione rimane integralmente anche se il candidato non ha mai prestato o presta tuttora servizio presso pubbliche amministrazioni)*;

# C O M U N E  D I  T A V E R N E R I O

## Provincia di Como

**Via Provinciale n. 45**

**Tel. 031.421223 – Fax n. 031.427882**

affarigenerali@comune.tavernerio.co.it


6) (*per i cittadini italiani*) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente:_____(*la dichiarazione deve essere resa dai soli cittadini di sesso maschile, nati entro il 31-12-1985* );
7) (*per i cittadini dell'Unione Europea*) di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;

8) di voler essere sottoposto all'accertamento della lingua: ☐inglese ☐ francese (indicare la scelta);
9) di possedere il seguente titolo di studio richiesto per la partecipazione al concorso: _____conseguito in data _____ presso _____ con la seguente votazione _____; per eventuale equipollenza indicare gli estremi della norma che ne ha riconosciuto l'equipollenza_____;
10) di essere abilitato all'esercizio della professione ex D.M. 30/03/1998 n. 155 ed iscritto/a all'albo professionale istituito ai sensi della Legge n. 84/1993 e del D.M. n. 155/1998 e successive modifiche ed integrazioni;
11) di avere adeguata conoscenza dell'uso delle apparecchiature e degli applicativi informatici più diffusi e di disporre, per lo svolgimento di eventuali prove in forma telematica, degli strumenti necessari allo scopo, come indicato nel bando;
12) di essere in possesso di patente di guida categoria B.
13) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, di cui all'art. 9 _____ (*indicare l'eventuale possesso di uno o più titoli di preferenza a parità di valutazione ed allegare la relativa documentazione come da allegato 2)*;
14) di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della legge 104/92 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi. (nel caso specificare quali _____)
in caso di risposta affermativa, il candidato dovrà allegare - in originale o in copia autenticata -certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio dalla quale risultino in modo preciso gli ausili ed i tempi aggiuntivi di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno in relazione alle prove da sostenere;
15) di accettare, avendone presa visione, le norme e le condizioni stabilite dal presente bando;
16) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento e l'utilizzo di dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, inserita all'interno del bando di concorso e di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati;
17) di essere residente in _____via/piazza_____ n.__ CAP_____ tel._____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità;
18) di indicare il seguente recapito email o PEC per le comunicazioni relative al concorso:_____.
19) di accettare, in caso di conferimento dell'incarico, senza riserve, tutte le disposizioni attuali che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Tavernerio e quelle future.

Allegati:
- copia titolo di studio (ovvero certificazione rilasciata dalla competente autorità scolastica attestante il titolo di studio conseguito);
- copia dell'iscrizione all'albo professionale
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Data_____ _____ (firma)