**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE – CATEGORIA D – POSIZIONE ECONOMICA D1 – A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO**

Al Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali

Via Caduti per la Libertà n. 136

Il/La sottoscritto/a ………………………………………............................... chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n.1 posto di “*Assistente Sociale* " - cat. D – pos. economica D1.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

Il/la sottoscritto/a: ………………………………………………………........….......................................

(cognome e nome)

codice fiscale…………………………………………………………………………........................................

di essere nato/a a .............………………………………………........ il …………………........................

di essere residente in ...................……………………………………...………………………...................

Via .........…………………………………….......... n. ……………....... C.A.P. ........……….....................

e-mail: ....…………………..……………….… PEC: .............……………………………………………………….

* di essere cittadino/a italiano/a;

**oppure**

* di essere cittadino/a di uno stato dell'Unione Europea, e pertanto:
* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;
* di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**oppure**

* di essere un familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e pertanto:
* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;
* di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**oppure**

* di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e pertanto:
* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;
* di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di avere un’età non inferiore ad anni 18 e non superiore all'età di collocamento a riposo per raggiunti limiti di età previsti dal vigente ordinamento, alla data di scadenza del bando
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

………………………………………………………… Prov. di ;

**oppure**

* di non essere iscritto in nessuna lista elettorale o di esservi stato cancellato per i seguenti motivi;
* di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per giudizio);

**oppure**

* di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali (specificare il titolo del reato e l’entità della pena principale e di quelle accessorie):

………………………………………………………………………………………………...;

* di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (solo per i candidati italiani soggetti a tale obbligo);
* di essere in possesso dei requisiti psico-fisici per lo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
* di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione; di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell’art. 127 comma 1 lettera d) del DPR 10/1/57 n. 3, così modificato dall’art. 2 comma 3 del DPR 30/10/1996 n. 693;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea ...............................................................................................................................

In............................................................................................. classe.................................

conseguita presso: ............................................................................................................

con la seguente votazione ………………………nell’anno accademico ................................;

(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all’estero indicare gli estremi del provvedimento che ne attesta l’equipollenza: (…………………………………………………………………………………………………………)

* di essere iscritto/a all’Albo Professionale degli Assistenti Sociali, sezione ………………………..

della Regione ……………………………….. dal ………………………………..con n° ……………………..

* di essere in possesso della patente di guida di Categoria ……………………….e di essere disponibile all’utilizzo dei mezzi in dotazione all’Ente;
* di possedere adeguata conoscenza delle tecnologie informatiche e degli strumenti pratici legati alle più generiche tecnologie dell’informazione e della comunicazione;
* di possedere adeguata conoscenza della lingua ……………….…………..;
* di accettare tutte le prescrizioni contenute nel presente bando di selezione e delle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia;
* di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità legate all’espletamento della procedura concorsuale;

Da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 della Legge 5/2/1992, n. 104 :

* che in relazione al proprio handicap necessita, ai fini del sostenimento della prova d'esame:
* del/i seguente/i ausili
* di tempi aggiuntivi ;

A tal fine allega idonea certificazione medica rilasciata dalla commissione medica di cui all'art. 4 stessa legge.

* (da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 comma 2 - bis della Legge 5/2/1992, n. 104) di dichiarare di essere affetto da invalidità uguale o superiore all’80% e di non essere tenuto a sostenere l’eventuale prova preselettiva;
* che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;
* di essere a conoscenza che l'Amministrazione dell’Ente potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.
* di essere informato che tutte le comunicazioni riguardanti il concorso saranno pubblicate sul sito internet istituzionale del Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali http://www.cisasservizi.it/ nella sezione “Bandi di concorso” e che tali pubblicazioni avranno valore di notifica a tutti gli effetti.

Domicilio eletto agli effetti del concorso cui devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative al presente concorso (da indicare solo se non coincidente con la residenza sopra dichiarata):

Cognome e Nome ……………………………………………………………………....................

Via .........………………………………............………... n. …………… C.A.P. …………..........

Città ……………...…...................................... (Prov. ...……) n. telefono......................................

n. tel. cell. ………..…………………………..…… e-mail ………………………………………..

indirizzo PEC…………………………………………………………………………………………

…………………….…. …………………….….

(luogo e data) (firma per esteso)

O**ppure:** *Nome e Cognome F*irmato digitalmente