

**AVVISO DI SELEZIONE PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PARZIALE 24 ORE ED
INDETERMINATO PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE – CAT. D1 –
CCNL FUNZIONI LOCALI**

Spett.le
Comune di Fontanella
Piazza 26 Aprile, 75
24056 Fontanella(BG)
PEC: pec@pec.comune.fontanella.bg.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) presa visione
dell'avviso pubblico di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui in oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

- a) Nome e cognome
- b) di essere nato/a prov.
il/...../..... codice fiscale:
- di risiedere a prov.
C.A.P Via / P.zza / Località n.
Numero telefonico fisso mobile.....
Indirizzo e-mail PEC
- c) di essere di stato civile

DICHIARA INOLTRE:

(Barrare di seguito la casella che interessa)

1. di essere cittadino/a italiano/a;
ovvero
cittadino/a appartenente allo Stato _____ e di godere dei diritti civili e politici anche
nello stato di appartenenza;
2. di godere dei diritti civili e politici, in quanto iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
_____;
3. di possedere idoneità fisica necessaria allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;
4. di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e non aver
procedimenti penali in corso;

5. di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a, decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e presso enti pubblici;

6. **per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985**
di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva

7. **per i candidati portatori di handicap ai sensi della legge 104/1992 (eventuale)**
il sottoscritto richiede i seguenti mezzi di ausilio necessari per lo svolgimento delle prove d'esame:

.....
.....
.....

il sottoscritto richiede tempi aggiuntivi pari a n. minuti per lo svolgimento delle prove della selezione

il sottoscritto chiede l'ausilio e/o il tempo aggiuntivo sopra indicati, necessari per lo svolgimento della prova d'esame, in relazione al proprio tipo di handicap come di seguito specificato (allegare certificazione sanitaria):

.....
.....
.....

8. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
Laurea triennale in "Scienze del Servizio Sociale "
Diploma universitario in servizio sociale ai sensi dell'art.2 L.341/1990
Altro titolo equipollente ai sensi della normativa vigente

conseguito presso
in data
con votazione

9. di essere regolarmente iscritto nell'Albo professionale degli assistenti sociali
sezione A
sezione B

10. di essere in possesso della patente di guida di tipo B e di essere automunito/a;

11. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Funzioni locali;

12. di accettare in toto le condizioni riportate nell'avviso di selezione;

13. di scegliere quali recapiti postale, telefonico e di posta elettronica presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica:

.....
.....

14. di autorizzare fin d'ora il Comune di Fontanella alla raccolta e trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 s.m.i. e del Regolamento UE 679/16.

Si allega:

1. copia documento di identità in corso di validità
2. copia del curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato
3. Altro (specificare)

Luogo e data

Firma del candidato

.....