



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Domanda di partecipazione al concorso pubblico del Comune di Milazzo, per esami, per la copertura di n. 5 posti di Assistente Sociale, Categoria D, posizione economica D1, CCNL Comparto Funzioni Locali, di cui n. 4 a tempo pieno e n. 1 part time a 24 ore settimanali a tempo indeterminato

Io sottoscritto/a

CognomeNome

Data di NascitaComune di Nascita

Provincia di NascitaCodice Fiscale

Indirizzo Residenza Indirizzo Domicilio

Telefono fisso Telefono mobile

Email

CHIEDO

di essere ammesso/a a partecipare al concorso in oggetto e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti generali obbligatori:

- essere cittadino italiano

Oppure

- essere cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante sul territorio nazionale, in possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana

Indicare cittadinanza
.....

- avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti in materia di quiescenza;
- godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
- non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo o non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né per esser stato dichiarato decaduto da un impiego statale per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o di non essere stato licenziato dalle Pubbliche Amministrazioni per motivi

disciplinari o per giusta causa;

- essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva per i soggetti tenuti all'assolvimento di tale obbligo;
- possedere l'idoneità fisica specifica per le funzioni afferenti al profilo professionale ricercato, consistente nella mancanza di patologie che possano compromettere l'espletamento dei compiti e delle funzioni attinenti alla mansione;
- non aver riportato condanne penali o non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

Dichiaro:

- Di non aver riportato condanne penali per qualsiasi altro reato
- Di non avere procedimenti penali in corso per qualsiasi altro reato

Oppure

- Di aver riportato le seguenti condanne penali

Indicare condanne penali

.....

- Di avere i seguenti procedimenti penali in corso

Indicare procedimenti penali

.....

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti specifici obbligatori

- uno dei titoli di studio indicati nel bando di concorso (o titolo di studio equipollente o equiparato, indicando i requisiti di equipollenza), riconosciuti come abilitanti alla professione di Assistente Sociale, ai sensi della normativa vigente:

Indicare la laurea e la classe Miur

.....

Indicare anno iscrizione laurea

.....

Indicare anno conseguimento laurea

.....

Eventuale decreto di equipollenza

.....

Indicare votazione conseguita

- Da 66 a 99
- Da 100 a 104
- Da 105 a 110
- 110 e lode
- Iscrizione all'Albo professionale degli Assistenti Sociali

Indicare il numero di iscrizione all'Albo

.....

Indicare la sezione di iscrizione all'Albo

.....

Indicare la Regione di iscrizione all'Albo

.....

Indicare anno iscrizione all'Albo

.....

- Patente di guida di categoria B in corso di validità

Indicare numero patente di guida

.....

Indicare data scadenza patente di guida

____/____/____ (gg/mm/aa)

Dichiaro, inoltre

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le clausole in esso contenute;
- di autorizzare il Comune di Milazzo e Openjobmetis S.p.A. alla gestione e al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente (GDPR Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e ss.mm.ii.), secondo quanto previsto nel bando di concorso, per le finalità legate alla selezione e all'eventuale assunzione.

Dichiaro, inoltre:

- di non appartenere alle categorie dei volontari delle Forze Armate, per la riserva prevista nel bando di concorso, ai sensi dell'art. 1014 del D.Lgs. n. 66/2010, così come modificato dall'art. 11 del D.Lgs. n. 8/2014

Oppure

- di appartenere alle categorie dei volontari delle Forze Armate e di volere usufruire della riserva prevista nel bando di concorso, ai sensi dell'art. 1014 del D.Lgs. n. 66/2010, così come modificato dall'art. 11 del D.Lgs. n. 8/2014

Indicare la specifica categoria di appartenenza

.....

Dichiaro, inoltre:

di non possedere alcun titolo di preferenza previsto dall'art. 5 – comma 4 – D.P.R. 9.5.1994 n. 487 e ss.mm.ii.

Oppure

di possedere il seguente titolo di preferenza previsto dall'art. 5 – comma 4 – D.P.R. 9.5.1994 n. 487 e ss.mm.ii.

Indicare titolo di preferenza

.....

di non possedere alcuna disabilità

Oppure

di possedere la seguente disabilità, ai sensi della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii.

Indicare disabilità e relativa percentuale

.....

- di essere affetto da disturbi specifici di apprendimento DSA

Oppure

- di non essere affetto da disturbi specifici di apprendimento DSA
- di non avere la necessità di ausili e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame;

Oppure

- di avere la necessità del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame

Indicare ausilio e/o tempo aggiuntivo

.....

Dichiaro di aver allegato i seguenti documenti obbligatori:

- Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
Indicare tipologia documento
.....
Indicare numero documento
.....
Indicare data scadenza documento
____/____/____ (gg/mm/aa)
- Copia fronte retro della patente di guida di categoria B, in corso di validità
- Copia della ricevuta di avvenuto pagamento del contributo di partecipazione come da Art. 6 del bando di concorso

Dichiaro di aver allegato il/i seguente/i documento/i:

- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia fronte retro della patente di guida di categoria B, in corso di validità;
- copia della ricevuta di avvenuto pagamento del contributo di partecipazione come da Art. 6 del presente bando;
- documentazione medico-sanitaria attestante la condizione di disabilità e/o di possesso di disturbi specifici dell'apprendimento DSA e/o inerente la necessità di ausili e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame.

Data ____/____/____

Firma