

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI, DI N. UN/A (01) ASSISTENTE SOCIALE - A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E DETERMINATO - CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO-ASSISTENTE SOCIALE" PRESSO L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA PER LA GESTIONE DEGLI INTERVENTI IN MATERIA DI CONTRASTO ALLA POVERTA' E INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE.**

All'Azienda Speciale Consortile

AZIENDA ISOLA

Via Bravi, n.16

24030-TERNO D'ISOLA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI, DI N. UN/A (01) ASSISTENTE SOCIALE - A TEMPO PIENO (36 ORE) E DETERMINATO - CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO-ASSISTENTE SOCIALE" PRESSO L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA PER LA GESTIONE DEGLI INTERVENTI IN MATERIA DI CONTRASTO ALLA POVERTA' E INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE.**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....

presa visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica di personale, per titoli ed esami, con qualifica professionale di ISTRUTTORE DIRETTIVO- ASSISTENTE SOCIALE - Cat. D - C.C.N.L. Funzioni Locali 21.05.2018- presso l'Azienda Speciale Consortile "Azienda Isola".

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

1) nome e cognome .....

- di essere nato/a ..... prov. ....

- il .....

- codice fiscale: .....

- di risiedere a ..... prov. ....

- C.A.P ..... Via / P.zza / Località ..... n. ....

2) Telefono ...../.....cell. ....,

e-mail ..... PEC .....

3) stato civile ..... ed eventuale n. di figli .....

**(Barrare di seguito la casella che interessa)**

4) 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;

5)  di godere dei diritti civili e politici, in quanto iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

6)  di non aver riportato condanne penali che impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

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

8)  di essere immune da condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

9) di non aver riportato condanne penali (oppure avere in corso i seguenti procedimenti penali.....);

10)  di possedere idoneità fisica al servizio relativamente al profilo professionale al quale si riferisce la selezione;

11)  di essere in possesso della patente di guida di tipo B;

12)  di essere automunito/a;

13)  (per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985) di essere, nei confronti degli obblighi di leva, in posizione regolare;

14) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea quinquennale

Diploma di Laurea triennale

in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

conseguita presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_

15)  di essere regolarmente iscritto presso l'ordine professionale degli assistenti sociali n.....del.....- sez. A o sez. B.

16) di voler sostenere la prova di lingua inglese;

17)  di accettare, senza riserva, le condizioni stabilite dall'avviso di selezione pubblica, ivi compreso che la graduatoria finale potrà essere utilizzata, a insindacabile giudizio dell'Azienda, anche per assunzioni a tempo determinato, nonché di accettare senza riserva le condizioni stabilite da leggi e regolamenti in vigore al momento dell'assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Funzioni Locali;

18) 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:

.....  
.....

19)  di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nell'Avviso di selezione;

20)  Autorizza fin d'ora l'Azienda Isola alla raccolta e trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/16.

Allega alla presente:

1. copia fotostatica documento di identità in corso di validità (fronte/retro);

2. curriculum vitae in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto dal candidato;

3. dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in merito agli incarichi ricoperti (come da modello allegato).

Luogo e data

Firma del candidato

.....

.....

**N.B.: Il modello va compilato in ogni sua parte, barrando anche tutte le caselle che interessano.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI, DI N. UN/A (01) ASSISTENTE SOCIALE – A TEMPO PIENO (36 ORE) E DETERMINATO - CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO-ASSISTENTE SOCIALE" PRESSO L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA PER LA GESTIONE DEGLI INTERVENTI IN MATERIA DI CONTRASTO ALLA POVERTA' E INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 RELATIVA AGLI INCARICHI RICOPERTI NEI SERVIZI SOCIALI COSI' COME SPECIFICATO NELL'AVVISO E ALLE INFORMAZIONI INERENTI LA VALUTAZIONE DEI TITOLI.**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ....., il .....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

1)  di aver svolto la seguente attività lavorativa in qualità di Assistente Sociale:

<p><b>DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO</b></p> <p><b>(specificare se pubblica amministrazione, azienda speciale, cooperativa sociale o altro ente)</b></p>	<p><b>TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO E SEDE DI LAVORO:</b></p> <p>1. indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma;</p> <p>2. Specificare Categoria, profilo, monte ore settimanale, dipendente da ente pubblico o cooperativa.</p> <p>3. Descrivere sinteticamente l'area di intervento e le mansioni svolte e SPECIFICARE SE NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTA' E DI INCLUSIONE SOCIALE.</p>	<p><b>DURATA RAPPORTO DI LAVORO:</b></p> <p>(indicare dettagliatamente i periodi: - data inizio e fine - le eventuali interruzioni)</p> <p>- gg.mm.aa. -</p>
		<p>Dal ___/___/___ al ___/___/___</p>

		Dal __/__/__ al __/__/__
		Dal __/__/__ al __/__/__
		Dal __/__/__ al __/__/__

Luogo e data

.....

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

**N.B.:** Il modello va compilato in ogni sua parte, barrando anche tutte le caselle che interessano.