AL SINDACO DEL COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO PIAZZA MARTIRI DEL TERRORISMO, N. 1 71038 PIETRAMONTECORVINO (FG)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di un assistente sociale professionale (iscritto nella sezione A o B dell'albo professionale dell'ordine degli assistenti sociali) da assumere con contratto di lavoro a tempo determinato con orario di lavoro part-time presso il Comune di Pietramontecorvino

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione di un assistente sociale professionale da assumere con contratto di lavoro a tempo determinato ed orario di lavoro part-time presso il Comune di Pietramontecorvino, come da Avviso di selezione del

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 2811212000, n. 445), quanto seque: Nome _____ Data di nascita _____ Comune di nascita Stato di nascita (se diverso da quello italiano) ______ Comune di residenza ______ Prov.__Indirizzo di residenza ______ Codice fiscale ____ Partita Iva; Iscrizione alla Sezione [] A dell'Albo professionale degli assistenti sociali in data ______; [] B dell'Albo professionale degli assistenti sociali in data ______; Presso l'Ordine di _____ con n. _____;

• Laurea specialistica (Programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali)/magistrale (Servizio Sociale e Politiche Sociali), o titolo equipollente, conseguita il ______ e rilasciata dall'Università _____ Laurea in Scienze del servizio sociale o in Servizio sociale, conseguita il _____ e rilasciata dall'Università ______, con votazione _____; Altra laurea (specialistica/magistrale o triennale da specificare) in ______, conseguita il ______ e rilasciata dall'Università_____; Master di I livello in _______ e rilasciato dall'Università_____;
Master di II livello in ______, conseguito il ______ e
rilasciato dall'Università_____; Dottorato di ricerca in_______, conseguito il _______, e rilasciato dall'Università_______;

Precedente esperienza professionale come esperto di servizio sociale presso amministrazioni comunali _____; Precedente esperienza di attività professionale all'interno dello stesso Ambito di appartenenza del Comune di Pietramontecorvino • Precedente esperienza di attività professionale nell'ambito delle prestazioni afferenti ai servizi sociali presso strutture private ______; Altri titoli ______

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

di essere a conoscenza ed accettare i contenuti dell'avviso di selezione sopracitato;

- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non avere in corso procedimenti penali o riportato condanne penali, ovvero applicazioni di pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p., né procedimenti o provvedimenti concernenti misure di prevenzione, iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 14/11/2002 n. 313. In caso contrario, si indichino le condanne e i procedimenti a carico ed ogni eventuale precedente penale, precisando la data del provvedimento e l'Autorità Giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale pende un eventuale procedimento penale;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere in regola con le disposizioni di legge per quanto riguarda gli eventuali obblighi di leva;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza (in caso di non iscrizione è necessario indicare i motivi della non iscrizione e/o cancellazione);
- di essere disposto a prestare la propria attività lavorativa presso l'Ufficio di Servizi Sociali del Comune di Pietramontecorvino (FG);
- di essere consapevole che con la presente sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 per le finalità di gestione della selezione in argomento, e che il trattamento dei dati in questione avverrà anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale.

| Allega: <i>Curriculum Vitae</i> Documento di riconoscimento N | |
|---|-------|
| | Firma |