

Fac – simile domanda concorso per “Assistente Sociale ”

RACC.A/R     CONSEGNA A MANO

**AI COMUNE DI CAPENA**  
**SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE**  
**Piazza San Luca n.1**  
**00060 C A P E N A - R M -**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a .....in via/piazza .....

CAP .....prov. .... C.F. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami a tempo indeterminato e tempo parziale (18 ore settimanali) per la copertura di un posto di Assistente Sociale - Categoria “D” Posizione Economica D1 profilo.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art.76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

### **DICHIARA**

1) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_) e di risiedere in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_;

2) di essere cittadino/a italiano/a;

oppure (da compilarsi per i cittadini di uno Stato dell’Unione Europea)

di essere cittadino del seguente Stato membro dell’Unione Europea \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici nello stato straniero di appartenenza nonché di conoscere adeguatamente la lingua italiana;

3) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_; ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;

4) di essere fisicamente idoneo all’impiego;

5) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a carico;

6) di non essere stato/a licenziato/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

7) di possedere il seguente titolo di studio:

diploma .....

laurea .....

conseguito in data ..... presso .....con la votazione di ...../.....

8) di aver ottemperato agli obblighi di leva;

9) di aver prestato servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni per i seguenti periodi:

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Cat. ....

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Cat.....

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Cat.....

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Cat. ....

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Cat.....

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Cat.....

(altri titoli professionali – curriculum – titoli vari)

10) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza ai sensi della vigente normativa:

11) di essere portatore di handicap e di richiedere per l'esame il seguente ausilio: .....

12) di essere a conoscenza dell'uso del Personale Computer (Pacchetto Office - Autocad - Primus);

13) di essere a conoscenza della seguente lingua straniera per i quali richiede la dimostrazione nel corso della prova orale: .....

14) il recapito presso il quale intende ricevere qualsiasi comunicazione riguardante il presente concorso: Sig./Sig.ra .....

Via .....

cap ..... città..... prov .....

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a ALLEGA:

- ricevuta versamento tassa di concorso di €3,87;

- idonea documentazione o autocertificazione in carta semplice (nei casi previsti dalle vigenti disposizioni di legge) attestante il possesso di titoli di precedenza e preferenza.

- fotocopia del documento di riconoscimento.

Data .....

Firma .....