

All."A"

Al Responsabile Ufficio Piano AOD n.2

c/o COMUNE DI PAGLIARA

Oggetto: AVVISO PUBBLICO DEL _____. RICHIESTA AMMISSIONE PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI PER RECLUTAMENTO N.2 ASSISTENTI SOCIALI PER POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE - PIANO DI ATTUAZIONE LOCALE- FONDO POVERTÀ 2018. CUP: B41B18001060001

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il
residente in a Prov.Cap.
.....nazionalità.....C.F.....
.....telefono.....e-mail
..... pec

In riferimento all'avviso pubblico di cui in oggetto

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione pubblica per titoli di cui in oggetto.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, "consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti"

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
(se ricorre il caso) di essere cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea;
di altro Stato..... e di avere lo status di cittadino cui all'art.7 della legge n. 97 del 3.8.2013;
2. di avere perfetta padronanza della lingua italiana (se candidato avente cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea o se cittadino avente lo status di cui all'art.7 della legge n. 97 del 3 agosto 2013);
3. Di godere dei diritti civili e politici;
4. Di non avere riportato condanne penali che comportano l'incapacità di instaurare rapporti con le pubbliche amministrazioni;
5. Di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione ad esito di procedimento disciplinare;
6. Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/1957 e s.m.i.;
7. Di avere idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto ovvero compatibilità dell'eventuale disabilità posseduta con le mansioni stesse;
8. Di avere conoscenza dei sistemi informatici di base;
9. Di avere posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva, (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo);
10. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- Diploma di laurea in
Classe.....presso l'Università degli Studi
di.....
conseguito in data..... con votazione

11. Essere iscritto/a all'albo professionale Assistenti Sociali sez.....n..... Ordine Regionale.....data iscrizione.....;
12. Impegnarsi ad espletare il servizio presso l'Ufficio Piano del Comune di Pagliara e presso i Comuni dell'AOD n.2, a discrezione dell'Ente, come necessario per il corretto espletamento delle attività previste nel progetto PAL;
13. Accettare senza riserva le condizioni e le clausole contenute nell'avviso pubblico di indizione della selezione cui si concorre.

DICHIARA

Inoltre, di essere*:

- lavoratore dipendente di ente privato;
- libero professionista titolare di partita IVA;
- lavoratore dipendente del seguente Ente pubblico _____;
- inoccupato
- disoccupato
- Altro.....

* barrare l'ipotesi che interessa di:

- essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;
- Autorizzare fin d'ora, in caso di nomina, la pubblicazione sul sito internet del Comune di Pagliara www.comune.pagliara.me.it del proprio curriculum vitae, con le seguenti limitazioni

Allega:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- Scheda di autovalutazione riportante i dati come da modello allegato all'avviso;
- curriculum vitae in formato europeo (Europass), datato e firmato.

Luogo....., il.....

Firma del Richiedente

Informativa

D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR n. 679/2013 "Regolamento Europeo sulla Privacy", relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

La informiamo, pertanto, che:

1. I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: Selezione pubblica;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi e il consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità alla partecipazione alla procedura;
4. I dati saranno oggetto di diffusione esclusivamente nell'ambito del procedimento attivato;
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Pagliara (Me), capofila AOD n.2;
6. Il responsabile del trattamento è il responsabile Ufficio Piano AOD n.2: Dott.ssa Rosa Pulatti;
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Dopo aver preso conoscenza della su estesa informativa, il/la sottoscritto/a..... presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo data

Firma

