

Alla COMUNITA' ALTO GARDA E LEDRO  
Ufficio Personale  
Via A. Rosmini 5b  
38066 RIVA DEL GARDA (TN)

Oggetto: **Domanda di ammissione alla selezione tramite colloquio per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato di massimo n. 4 Assistenti sociali - categoria D livello base, 1<sup>a</sup> posizione retributiva a fini sostitutori.**

L'inizio del servizio sarà scaglionato in relazione alle effettive necessità di sostituzione del personale assente, per il periodo dal 25.06.2018 fino al rientro in servizio delle titolari del posto da coprire e comunque non oltre il 12.09.2018, individualmente per numero di ore settimanali e durata esattamente proporzionali all'orario di servizio e alla durata dell'assenza dell'assistente sociale che viene sostituita.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
presa visione dell'avviso di selezione di data 28.05.2018,

chiede

di essere ammesso/a alla selezione tramite colloquio per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato di n. 4 Assistenti sociali - categoria D livello base, alle condizioni di cui all'avviso di selezione approvato come approvato con deliberazione del Comitato esecutivo n. 78 del 28.05.2018.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara

***(barrare e completare le caselle che interessano)***

- 1)  di essere cittadino/a italiano/a;  
 ovvero di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale) \_\_\_\_\_ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;  
 ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- 3)  di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di Assistente Sociale rilasciato da una Scuola diretta a fini speciali (o titoli equipollenti con valore abilitante) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ riportando la votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_;

diploma universitario in Servizio Sociale conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ riportando la votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_;

diploma di laurea triennale di 1° livello in Servizio Sociale (classe\_\_\_\_) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ riportando la votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_;

diploma di laurea specialistica (LS) in \_\_\_\_\_ (classe\_\_\_\_) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ riportando la votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_;

diploma di laurea magistrale (LM) in \_\_\_\_\_ (classe\_\_\_\_) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ riportando la votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_;

5)  di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale;  
 di essere iscritto/a all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_;

6)  di non avere riportato condanne penali;  
 ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (citare gli estremi del provvedimento)

7)  di non avere procedimenti penali pendenti;  
 ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede)

8) di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

9)  di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;  
 ovvero di essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di non trovarsi in nessuna posizione di incompatibilità all'assunzione dell'impiego prevista dalle leggi;

10) (per i cittadini soggetti a tale obbligo)

- di aver assolto agli obblighi militari;
- di non aver assolto agli obblighi militari per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

11)  di essere in possesso di patente di guida di categoria B;

12)  di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/2003;

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Con riferimento al D.Lgs. n. 196/2003 Codice sulla protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'espletamento dell'avviso di selezione per l'assunzione di personale Assistente Sociale e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire. Il conferimento degli stessi è obbligatoria e la relativa opposizione comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto/a. I dati forniti saranno trattati dal Servizio Personale della Comunità Alto Garda e Ledro.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento (ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi).

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Presidente della Comunità Alto Garda e Ledro; il Responsabile del Trattamento dei dati è il Segretario generale.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

**Allega** alla domanda:

1. fotocopia **documento di identità** valido