**SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

(da redigere in carta semplice)

**Spett.le**

**Azienda Territoriale Per i Servizi alla Persona**

**Ambito 9 – Brescia Bresciana Centrale**

**Piazza Donatori di Sangue, 7**

**25016 Ghedi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ove non coincidente con la residenza) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per n. 1 posto di assistente sociale a tempo parziale e determinato per sostituzione di maternità e per formazioni di una graduatoria da impiegare per eventuali assunzioni di personale con qualifica di assistente sociale (Livello 3 S, contratto UNEBA).

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del suddetto decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci quanto segue:

* di essere cittadino/a italiano/a oppure del seguente Stato dell’Unione Europea ed in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 del D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174
* di avere un’età non inferiore ai 18 anni;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero: di non essere iscritto/di essere stato cancellato dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una pubblica amministrazione ovvero essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
* di non aver riportato condanne penali per delitti che, per loro particolare gravità, rendano la personalità morale del candidato non confacente all’incarico, salva l’avvenuta riabilitazione;
* di essere in possesso del titolo di studio richiesto per l’ammissione alla selezione ed in particolare (specificare il titolo di studio posseduto);
* di avere idoneità fisica all’impiego ed alle mansioni di operatore del servizio lavoro;
* di aver assolto gli obblighi militari di leva (per i cittadini soggetti all’obbligo di leva) nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (oppure di trovarsi, ai fini dell’assolvimento degli obblighi militari di leva, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*Il sottoscritto - ai sensi del D. Lgs 196/03 - autorizza il trattamento dei dati personali ivi contenuti, per finalità connesse e strumentali al concorso.*

Allega:

* autocertificazione del titolo di studio, tra quelli previsti dal bando con l’indicazione della data del conseguimento e delle scuole che lo hanno rilasciato specificando la votazione;
* curriculum vitae sottoscritto dal candidato, contenente tutte le indicazioni utili a valutare l'attività professionale, di studio e di lavoro del concorrente, con l'esatta precisazione dei periodi ai quali si riferiscono le attività medesime, le collaborazioni e le pubblicazioni ed ogni altro riferimento che il concorrente ritenga di rappresentare, nel proprio interesse, per la valutazione della sua attività;
* copia di un documento di identità.



\* nella compilazione delle autocertificazioni o dichiarazioni sostitutive, ai sensi del D.P.R. 445/2000, ricordare di inserire, prima della sottoscrizione, la seguente dicitura: “il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità delle presenti dichiarazioni e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui alla normativa vigente in materia in caso di false dichiarazioni”.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (autografa)