**ALLEGATO 1)**

**Spettabile**

**Insieme per il Sociale**

**Via Azalee 14**

**20095 Cusano Milanino (MI)**

|  |
| --- |
| **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**  **AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA, A TEMPO INDETERMINATO (TEMPO PIENO E/O PART TIME), DI N. 2 POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE, CON RISERVA DEL 30% A FAVORE DEI VOLONTARI DELLE FF.AA.**  **LIVELLO 3 SUPER - CONTRATTO UNEBA** |

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

**presa visione dell’avviso di selezione in oggetto, di cui accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni,**

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto**

**A tal fine**

**DICHIARA**,

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

1) di essere **nato/a** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doc. identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** di **essere residente** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/P.za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** di essere in possesso della **cittadinanza** italiana; ovvero della cittadinanza (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**4)** di godere dei **diritti civili e politici,** anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

**5)** di **non aver tenuto comportamenti incompatibili** con il ruolo da coprire;

**6)** di possedere un’adeguata **conoscenza della lingua italiana;**

**7)** di possedere **l’idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività e delle mansioni previste dal ruolo,** di cui al D.lgs n. 81/2008.

**8)** **l’assenza di condanne penali** che possano impedire, secondo le norme vigenti, l’instaurarsi del rapporto di lavoro con particolare riferimento a reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

**9)** di **non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici,** ovvero destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero per aver conseguito l’impiego stesso attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;

**10)** **di appartenere o non appartenere** *(sottolineare il caso che ricorre)* alle categorie riservatarie di cui agli artt. 1014 e 678 del d.lgs. 66/2010 e all’art. 11 del D.Lgs n. 8 del 28 gennaio 2014.

**11)** **di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali** *(barrare il caso che ricorre):*

* gli insigniti di medaglia al valor militare;
* i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
* i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
* i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
* gli orfani di guerra;
* gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
* gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
* i feriti in combattimento;
* gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
* i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
* i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
* i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
* coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
* coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto l’avviso;
* i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico (**indicare il numero dei figli a carico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**);
* gli invalidi ed i mutilati civili;
* i militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

**12)** di essere in possesso del seguente **titolo di studio richiesto dalla selezione**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**13)** di essere in possesso della seguente iscrizione all’albo professionale degli assistenti sociali della Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14) di avere o non avere** *(sottolineare il caso che ricorre)* **necessità di ausilio in sede di prova, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell’art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n.104** “*Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate*”. Il concorrente dovrà documentare il diritto di avvalersi dei predetti benefici ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n.104 allegando alla domanda l’apposita certificazione d’invalidità.

**In caso di necessità di ausilio/tempi aggiuntivi specificare il tipo di ausili/esigenze:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**DICHIARA ALTRESI’**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

**ATTENZIONE: I CAMPI COMPILATI NELLE TABELLE SOTTOSTANTI DEVONO RIPORTARE I MEDESIMI DATI DICHIARATI NEL CURRICULUM VITAE.**

* Di essere in possesso di Titoli di formazione, conseguiti presso enti dello Stato o della Regione o altri Istituti/Università legalmente riconosciuti e di durata non inferiore a mesi tre e con esami finali su materie attinenti al profilo professionale del posto oggetto di selezione, **e** **nel dettaglio:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Conseguito presso Università/Istituto** | **Città** | **Anno di conseguimento** | **Votazione conseguita** | **Titolo conseguito** | **Altro** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* di essere in possesso di Master universitario di primo o secondo livello attinente al profilo professionale del posto per il quale si concorre, **e nel dettaglio:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Conseguito presso Università/Istituto** | **Città** | **Anno di conseguimento** | **Votazione conseguita** | **Titolo conseguito** | **Altro** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* di aver prestato Servizio presso enti pubblici e/o privati, in qualità di assistente sociale, **e nel dettaglio:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Ente/Datore di lavoro** | **Profilo professionale e categoria professionale** | **Data inizio rapporto (indicare giorno/mese/anno)** | **Data fine rapporto (indicare giorno/mese/anno)** | **Tempo pieno o tempo parziale (indicare le ore settimanali)** | **Numero mesi totali** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* di aver svolto attività significative, nel corso della propria carriera lavorativa e professionale, per un ulteriore apprezzamento delle proprie competenze, **e nel dettaglio:**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza** (*barrare la casella corrispondente*):

**□** **Curriculum vitae**, formato europeo, debitamente sottoscritto

□ Copia fotostatica di un **documento di identità** in corso di validità

□ Copia del **codice fiscale**

□ Copia dell’**attestazione comprovante l’avvenuto pagamento della tassa di selezione, non rimborsabile, dell’importo di € 10,00**.

□ **Informativa privacy** debitamente sottoscritta

□ altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

(Ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

la firma da apporre non deve essere autenticata)

**N.B.:**

* In caso di compilazione a mano scrivere in carattere stampatello.
* Nel caso di insufficienza degli spazi, le tabelle di cui sopra, possono essere adattate alle esigenze del candidato, a condizione che riportino tutte le informazioni richieste.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti da INSIEME PER IL SOCIALE allo scopo di adempiere alla specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii., così come modificato dal DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonchè alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

(Ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

la firma da apporre non deve essere autenticata)