

Allegato A)

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI "ASSISTENTE SOCIALE" PER IL SERVIZIO SOCIALE DELL'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE "PEDEMONTANA SOCIALE" DEI COMUNI DI COLLECCHIO, FELINO, MONTECHIARUGOLO, SALA BAGANZA E TRAVERSETOLO.

Spett.le Azienda Pedemontana Sociale
Piazza Fraternità n.4
43044 Collecchio (PR)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e determinato di "Assistente sociale", dell'Azienda Speciale Consortile "Pedemontana Sociale".

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____,
presa visione dell'Avviso

CHIEDE
di poter partecipare alla selezione pubblica in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

a) Di essere nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ e di essere
residente a _____
Via _____ n. _____ Prov. (_____)
Telefono _____; Cellulare _____

E di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente recapito:

Via _____

Comune _____

Provincia _____ CAP _____

impegnandosi a comunicare eventuali successive variazioni;

b) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere cittadino/a dello stato _____) e di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n.174);

Solo per i cittadini di altri Stati membri della Comunità europea:

- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- di godere dei diritti civili e politici del Paese di cittadinanza

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio: (specificare il tipo, l'anno di conseguimento, l'Istituto presso il quale è stato conseguito, la votazione riportata). Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, deve aver ottenuto la necessaria equipollenza a quello italiano, rilasciata dal Ministero competente:

_____;

d) di essere iscritto all'Albo professionale degli assistenti sociali al n. _____ del _____

e) di essere in possesso della patente categoria B;

f) di non avere riportato condanne penali;

g) di **(barrare la casella che interessa):**

essere portatore di deficit e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.1992 n.104 di tempi aggiuntivi ovvero di strumenti di ausilio indicati nell'apposita certificazione medica allegata alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.7.1999 n.6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica

_____;

oppure

di non essere portatore di deficit;

h) di dare formale consenso al trattamento dei dati personali forniti nella misura necessaria per lo svolgimento della selezione, secondo il disposto del D. Lgs. n. 196/2003;

i) di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettare tutte le clausole in esso contenute.

Allega:

Fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma del candidato _____