

AL DIRIGENTE DEI SERVIZI PER LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA, TECNOLOGICA DELL'ENTE DEL COMUNE DI NOVARA

Rif. C3_2019
SCADE IL 25.11.2019

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI **ASSISTENTE SOCIALE** – CATEGORIA GIURIDICA D.

Classifica: 1.22.25.1

PROT. N° _____

DEL _____

N° ALLEGATI _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: ☐ M ☐ F

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in (via/corso/piazza) _____

_____ n° _____ luogo: _____

_____ prov.: _____ C.A.P. _____

TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____ MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

DICHIARA:

CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI	☐ di essere cittadin_ italian_;
	☐ di essere cittadin_ di uno Stato membro dell'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
	☐ di essere cittadin_ extracomunitari_ con le condizioni previste dall'art. 38 del D.Lgs n. 165/2001 (vedi lettera A) punto 2. del bando di concorso) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
	☐ di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ ovvero (Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione) _____ _____ _____ _____
TITOLO DI STUDIO	di possedere il seguente diploma di laurea: (indicare la denominazione completa e l'eventuale classe di Laurea) _____ _____ classe _____ rilasciato dalla seguente Università o Istituto Universitario o legalmente riconosciuto: _____ _____ di _____ al termine _____

L'utilizzo del presente schema di domanda presuppone che siano barrate le caselle corrispondenti alle proprie dichiarazioni e completate le parti mancanti.

	dell'anno accademico _____ con la seguente votazione finale ____/____ ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE NE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA _____ _____ _____
ULTERIORI REQUISITI RICHIESTI	☐ di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali, Sezione _____ della Regione _____ dal _____ con n° _____ ☐ di essere in possesso della patente di guida di Categoria _____ e di essere disponibile all'utilizzo dei mezzi in dotazione all'Ente.
DIRITTO ALLA RISERVA	☐ di aver diritto alla partecipazione al concorso come riservatario in quanto n possesso dei requisiti per la riserva di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 68/99 e s.m.i. e più precisamente: _____ _____ _____
PREFERENZE	☐ di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____ _____ _____
DICHIARAZIONI	☒ Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera H) "PRESELEZIONE, alla lettera I) "PROGRAMMA D'ESAME" e lettera J) "COMUNICAZIONI". ☒ Di essere a conoscenza, in caso di assunzione, dell' obbligo di osservanza del Codice di comportamento di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 e del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Novara adottato con deliberazione delle Giunta Comunale n° 311 del 27 dicembre 2013. ☒ Di impegnarsi , in caso di assunzione a tempo indeterminato, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro. ☒ Di aver preso visione dell'informativa relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA)" di cui alla lettera M) del bando ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi al presente concorso. ☒ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto ai Servizi per la Struttura Organizzativa dell'Ente - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore/trice di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____:
	☐ Dichiaro di possedere il requisito di cui all'art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/92 (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%) in base al quale non è tenuto a sostenere la prova preselettiva .
	☐ Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da _____ come segue: _____ _____ _____
	☐ Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____ _____ _____
	☐ Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.
ALLEGATI: ☒ Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante: ☐ Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale ☐ Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale ☐ Bonifico bancario ☐ Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a. ☐ _____ _____	

Le eventuali comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

(cognome e nome)		(città)		(provincia)	
(indirizzo)				(C.A.P.)	
(telefono rete fissa)		(telefono cellulare)		(indirizzo e-mail)	

____/____/2019	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE <i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i>
Data	

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ'

L'utilizzo del presente schema di domanda presuppone che siano barrate le caselle corrispondenti alle proprie dichiarazioni e completate le parti mancanti.