

Via Corsica 1, 26041 Casalmaggiore (CR)

Tel. 0375 203122

Fax 0375 42525

e-mail: ufficiodipiano@concass.it

**ALLEGATO A)**

**CATEGORIE DI CUI ALL’ART. 1 DELLA LEGGE 12 MARZO 1999 N. 68 E DOCUMENTAZIONE RELATIVA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO.**

INVALIDI CIVILI AFFETTI DA MINORAZIONI FISICHE, PSICHICHE O SENSORIALI E PORTATORI DI HANDICAP INTELLETTIVO, CHE COMPORTINO UNA RIDUZIONE DELLA CAPACITA’ LAVORATIVA SUPERIORE AL 45 PER CENTO

* dichiarazione della Commissione Provinciale Sanitaria per gli invalidi civili attestante la qualifica di invalido

civile, con indicazione del grado di invalidità

INVALIDI DEL LAVORO CON UN GRADO DI INVALIDITA’ SUPERIORE AL 33 PER CENTO

* dichiarazione dell’I.N.A.I.L. attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell’invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa

PERSONE NON VEDENTI O SORDOMUTE ( sono considerati non vedenti coloro che sono affetti da cecità assoluta o hanno un residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi, con eventuale correzione; sono considerati sordomuti coloro che sono colpiti da sordità dalla nascita o prima dell’apprendimento della lingua parlata)

* dichiarazione rilasciata dalla Commissione Provinciale Sanitaria per i non vedenti e della Commissione Provinciale Sanitaria per i sordomuti.

INVALIDI DI GUERRA, INVALIDI CIVILI DI GUERRA E INVALIDI PER SERVIZIO CON MINORAZIONI ASCRITTE DALLA PRIMA ALL’OTTAVA CATEGORIA

* Modello (69, 69 bis o 69 ter) rilasciato dalla componente Amministrazione oppure decreto di concessione della pensione

**CATEGORIE DI CUI ALL’ART. 18, COMMA 2, DELLA LEGGE 12 MARZO 1999 N. 68 E DOCUMENTAZIONE RELATIVA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO**

ORFANI E CONIUGI SUPERSTITI DI DECEDUTI PER CAUSA DI LAVORO, DI GUERRA O DI SERVIZIO OVVERO IN CONSEGUENZA DELL’AGGRAVARSI DELL’ INVALIDITA’ RIPORTATA PER TALI CAUSE

* dichiarazione dell’I.N.A.I.L da cui risulti che il genitore o il coniuge è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o del coniuge unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela o affinità con il candidato.
* certificato rilasciato dalla competente prefettura ( per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariati del Governo) ai sensi della Legge 13 marzo 1958, n. 365 oppure modello 331 rilasciato dalla Direzione Generale delle pensioni di guerra presso il Ministero del Tesoro.
* apposita dichiarazione dell’Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o del coniuge unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela o affinità con il candidato.

CONIUGI E FIGLI DI SOGGETTI RICONOSCIUTI GRANDI INVALIDI PER CAUSA DI GUERRA, DI SERVIZIO E DI LAVORO

* dichiarazione dell’I.N.A.I.L. da cui risulti la permanente inabilità del genitore o del coniuge a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela o affinità con il candidato
* certificato rilasciato dalla competente prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365 modello 331 rilasciato dalla Direzione Generale delle pensioni di guerra presso il Ministero del Tesoro
* apposita dichiarazione dell’Amministrazioni presso la quale il grande invalido prestava servizio dalla quale risulti la permanente inabilità del genitore o del coniuge a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela o affinità con il candidato

PROFUGHI ITALIANI RIMPATRIATI

* certificazione che riconosca lo status di profugo ai sensi della legge 26 dicembre 1981, n.763

Restano altresì salve le riserve previste da leggi speciali

**ALLEGATO B)**

**TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA’ DI MERITO (art.5, comma 4 del D.P.R.9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni) E DOCUMENTAZIONE RELATIVA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO.**

1. **GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE**
* originale o copia autentica del brevetto
* copia autentica del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa
1. **I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI**
* modello 69 rilasciato dalla Direzione Provinciale del Tesoro
* decreto di concessione della pensione
1. **I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA**
* documentazione come al punto precedente
1. **I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
* modello 69/ter rilasciato dall’amministrazione presso la quale l’aspirante ha contratto l’invalidità o dagli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948
* decreto di concessione della pensione o in alternativa, dichiarazione dell’INAIL attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell’invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa.
1. **GLI ORFANI DI GUERRA**
* certificato rilasciato dalla competente prefettura (per la Provincia di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365
1. **GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA**
* documentazione come al punto precedente
1. **GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
* apposita dichiarazione dell’Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato o in alternativa, dichiarazione dell’INAIL da cui risulti che il genitore è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
1. **I FERITI IN COMBATTIMENTO**
* originale o copia autentica del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento
1. **GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE’ I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA**
* documentazione come al punto 8)
* stato di famiglia da cui risulti che la famiglia è composta da almeno sette figli viventi, computando tra essi anche i figli

caduti in guerra

1. **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI**
* documentazione come al punto 2) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato
1. **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA**
* documentazione come al punto 3) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato
1. **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
* documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato
1. **I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA**
* certificato mod. 331 rilasciato dalla Dichiarazione generale delle pensioni di guerra nel quale dovrà essere esplicitamente

dichiarato il godimento della pensione di guerra ai sensi dell’art. 55 della legge 10 agosto 1950, n. 648

1. **I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA**
* documentazione come al punto precedente
1. **I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
* dichiarazione rilasciata dall’Amministrazione presso la quale il coniuge o parente prestava servizio o certificazione

rilasciata dall’INAIL e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.

1. **COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI**
* dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autentica dello stato di servizio militare o del foglio

 matricolare se riportanti dichiarazione in tal senso

1. **I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei** figli a carico)
2. **GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI**
* certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità
1. **I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA**
* stato matricolare di data recente rilasciato dalla competente autorità militare.

FAC SIMILE DOMANDA (da redigere in carta semplice)

AL DIRETTORE DEL

CONSORZIO CASALASCO

SERVIZI SOCIALI

VIA CORSICA, 1

CASALMAGGIORE

**Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per la costituzione di una graduatoria per assunzione a tempo determinato di “Assistente sociale” – cat. “D” – posizione economica “D1”.**

#### E

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

*(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).*

*Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, la formazione e l’uso di atti falsi comportano la decadenza degli eventuali benefici ottenuti, come previsto dall’art.75 del D.P.R. 445/2000, e, nei casi previsti dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.*

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione del bando di selezione pubblica **Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per la copertura di posti a tempo determinato di “Assistente sociale” – cat. “D” – posizione economica “D1” .**

C H I E D E

Di poter partecipare alla selezione e a tal fine lo scrivente sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

Di:

1. essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. essere di stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal (g./m./a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n. figli \_\_\_\_\_\_\_ a carico;
3. essere in possesso della cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ovvero non essere iscritto per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. per i candidati di sesso maschile:

di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(congedato; congedato dal servizio sostitutivo; richiamato; riformato; esonerato; rivedibile; rinviato a far data dal (g./m./a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1. di accettare senza riserva alcuna le indicazioni previste nel bando di concorso,
2. condanne penali:
	1. di non aver riportato condanne penali;
	2. ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. di non avere procedimenti penali pendenti;
	4. ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. non essere stato destituito o decaduto dall’impiego presso pubbliche amministrazioni;
4. essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:
	1. Diploma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data (g./m./a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all’estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l’avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione pubblica.)

* 1. Possesso della patente di guida di cat. “B”;
1. Di essere iscritto all’Ordine degli assistenti sociali della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Rientrare tra i soggetti di cui all’art. 3 della legge 104/92 e richiedere, per l’espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all’handicap e/o l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi. (se SI specificare quali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(in caso di risposta affermativa, il candidato dovrà allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio dalla quale risultino in modo preciso gli ausili ed i tempi aggiuntivi di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno in relazione alle prove da sostenere);

1. appartenere alla/alle seguenti categorie di cui all’Allegato A) del bando di selezione pubblica (se SI indicare quale categoria e la relativa Amministrazione competente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - essere iscritto nelle liste di cui all’art. 8, comma2, della legge n. 68/99 (categorie protette) (se SI indicare l’Amministrazione presso cui si è iscritti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - essere in stato di disoccupazione o di lavoro precario;

1. appartenere alla/alle seguenti categorie di cui all’Allegato B) del bando di selezione pubblica (se SI indicare quale categoria e la relativa Amministrazione competente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Solamente per i cittadini di uno degli Stati membri dell’Unione Europea:
	1. godere dei diritti civili/politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

- ovvero non godere per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* 1. avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

o Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero (diversamente, indicare il motivo della mancata iscrizione o cancellazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o Di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso (in caso affermativo specificare le condanne penali riportate - anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale - e i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o Di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

Oppure

o Di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non avere procedimenti disciplinari in corso presso l’Ente di appartenenza. Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare ente presso il quale si è prestato servizio, data di assunzione e cessazione, ore settimanali da contratto;

o Di non essere decaduto, di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici.

PER I CANDIDATI DI SESSO MASCHILE (nati fino al 1985)

o Che la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (congedato, riformato). Ovvero: nel caso di obiettore ammesso al Servizio Civile: di aver rinunciato definitivamente allo status di Obiettore di coscienza con dichiarazione presentata presso l’Ufficio Nazionale per il Servizio Civile in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o e di aver ricevuto comunicazione di presa d’atto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o e di non aver ancora ricevuto comunicazione di presa d’atto;

o Di possedere l’idoneità psico-fisica, assoluta ed incondizionata, allo svolgimento di tutte le mansioni specifiche, nessuna esclusa, afferenti il profilo professionale del posto messo a concorso;

o Di essere a conoscenza dell’uso delle apparecchiature informatiche più diffuse e della lingua inglese/ francese la cui conoscenza sarà accertata nella prova orale.

o Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso;

o Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Consorzio le eventuali variazioni dell’indirizzo indicato nella domanda, dell’indirizzo e-mail e dei recapiti telefonici, esonerando l’Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa al “Trattamento dei dati personali (Informativa)” ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Documenti Allegati:

1. Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.
2. Fotocopia (fronte retro) della patente di guida del/della sottoscritto/a.
3. Curriculum vitae professionale e formativo datato e sottoscritto.
4. Elenco in carta semplice ed in duplice copia, firmato dal candidato, indicante i documenti ed i titoli presentati a corredo della domanda

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

(Cognome e nome) ………………………………………………………………………………………………….

(Via/Piazza - Città - CAP ) …………………………………………………………………………...……………………..

(Telefono rete fissa) (Telefono cellulare) ……………………………………………………………………………………….…………

(Indirizzo e-mail) PEC ……………………………………………………………………………….…………………

 (Indirizzo e-mail) non certificata ………………………………………………………………………………………………….

Data ……………………………..

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE

……………………………………………………………………………

(La firma non deve essere autenticata ai sensi dell’art. 39, comma1, D.P.R. 445/2000)

N.B.: La domanda dovrà essere sottoscritta di pugno dal candidato, pena la non ammissione al concorso.

Per le domande presentate per via telematica mediante la posta elettronica certificata (PEC), ai sensi dell’art. 65 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i., le istanze verranno considerate valide se:

- sono state sottoscritte mediante la firma digitale;

- ovvero quando l’autore è identificato dal sistema informatico con l’uso della carta di identità elettronica o della carta nazionale dei servizi;

- ovvero quando l’autore è identificato dal sistema informatico con i diversi strumenti previsti dalla normativa vigente nel periodo di presentazione delle domande;

- ovvero quando l’autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all’utenza personale di posta elettronica certificata di cui all’art. 16-bis del D.L. n. 185/2008 convertito nella Legge 2/2009.

In fede,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_