

Allegato 1 al Bando: Modello richiesta partecipazione

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

<p><input type="checkbox"/> Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato alla presenza del funzionario addetto.</p> <p><input type="checkbox"/> Si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato con allegata fotocopia del documento di identità.</p> <p>Riva del Garda, lì _____ Protocollo n. _____</p> <p>Il Funzionario Incaricato</p>	COORDINATORE
---	---------------------

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE IL BANDO DI CONCORSO

*Spettabile
"Casa Mia" – A.P.S.P."
Viale Trento 26
38066 – RIVA DEL GARDA (TN)*

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PUBBLICO CONCORSO PER ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 2 (due) POSTI DI COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO
ASSISTENZIALI - CATEGORIA D - LIVELLO BASE – 1[^] POSIZIONE RETRIBUTIVA A TEMPO
PARZIALE (25 ore settimanali)**

Il/La sottoscritto/a
(cognome nome)

presa visione del bando di concorso per Coordinatore di servizi socio assistenziali:

Consapevole che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso per Coordinatore di servizi socio assistenziali.
A tal fine, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ (prov. ___) il _____
residente a _____ (prov. ___) C.A.P. _____
in via _____ n. ____, telefono fisso _____ telefono cellulare
_____;
e-mail o PEC _____;
Codice Fiscale

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

SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Indicare il domicilio presso il quale effettuare ogni comunicazioni inerenti la presente procedura concorsuale

Numero telefonico _____ mail _____

2) di essere in possesso della cittadinanza

Solo per i cittadini NON ITALIANI:

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI NO

Ovvero di non goderne per i seguenti motivi _____

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:

di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;

di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre di:

di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

di essere titolare dello status di rifugiato

di essere titolare dello status di protezione sussidiaria

3) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi _____;

4) che la propria famiglia è così composta:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	NATO IL	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

5) di non aver riportato condanne penali né di aver precedenti penali in corso

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali o di aver i seguenti precedenti penali in corso

_____;

- 6) di non essere di essere
stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- 7) di non essere di essere
stato oggetto negli ultimi 3 (tre) anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato per le stesse mansioni (per i destinatari del contatto provinciale di lavoro comparto autonomie locali);
- 8) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indetermin.	Orario settimanale ³	Figura professionale	Ambito lavorativo	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- 9) di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- SI NO
- 10) di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di chiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi
- SI NO

Se SI specificare quali _____
_____;

- 11) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- diploma di laurea _____ conseguito presso _____
_____ con sede in _____ nell'anno _____.

Per i possessori di laurea triennale

³ A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

di aver lavorato con qualifica di _____ svolgendo attività di coordinamento presso _____ sito in _____ per i seguenti periodo:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Ovvero per i titoli conseguiti all'estero

diploma di _____ conseguito presso _____ con sede in _____ nell'anno _____.

Dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____ con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

(per facilitare la verifica di eventuali equipollenze del titolo posseduto con quello richiesto dal presente avviso, si invitano i candidati ad allegare alla domanda di ammissione copia dell'attestato)

12) di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso;

13) di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

A parità di merito hanno titolo di preferenza:

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 il concorso;
i coniugati e i non coniugati con riguardo al 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.

_____;

A parità di merito e di titoli la precedenza è determinata

- 1) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 n° _____ figli **a carico**
(i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
- 2) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche; sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione)
 si
- 3) dalla minore età;

N.B.: Ai sensi della L.n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

14) (per i candidati di sesso maschile) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva:

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

1. Ricevuta del versamento di Euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso
2. Fotocopia semplice di un documento d'identità
3.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data _____

Firma _____