**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE A**

**SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO PIENO O PARZIALE, DETERMINATO O INDETERMINATO PER**

***“ASSISTENTE SOCIALE”***

**CCNL FUNZIONI LOCALI 16/11/2022 – Area Funzionari ed EQ - profilo professionale Assistente sociale (ex cat. D)**

Spett.le

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE**

**GARDA SOCIALE**

Piazza Carmine, 4

 **25086 - SALO’ (BS)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ………………………….…………………………………………………

presa visione del bando relativo alla selezione pubblica di cui all’oggetto

**C H I E D E**

 di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui in oggetto.

**A fine dichiara di dare la propria disponibilità ad assumere servizio nel territorio dei comuni appartenenti ai seguenti gruppi:**

* **Alto Garda**: Gardone Riviera, Gargnano, Limone sul Garda, Magasa, Tignale, Toscolano, Tremosine, Valvestino;
* **Territorio rimanente**: Bedizzole, Calvagese d/Riviera, Desenzano d/G, Lonato d/ G, Manerba d/G, Moniga d/G, Padenghe s/G, Polpenazze d/G, Pozzolengo, Puegnago d/G, Salò, San Felice d/Benaco, Sirmione, Soiano d/Lago.

**LA MANCATA ESPRESSIONE DELLA SCELTA SARA’ CONSIDERATA COME DISPONIBILITA’ ALL’INTERO AMBITO DISTRETTUALE.**

**L’espressione della disponibilità per uno solo degli ambiti territoriali sopra indicati attribuisce il diritto del candidato alla non esclusione dalla graduatoria degli idonei in caso di scorrimento per l’assunzione a favore dell’ambito non prescelto inizialmente.**

\*\*\*\*\*\*\*

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, quanto segue:**

1) nome e cognome………………………………………………………....………….............…………………

2) di essere nato/a …………………………….……..……………...............… prov. …………………………

il ………………………………………………………………………………………………………………………

3) codice fiscale: …………………………………………………………………………………………....……

4) di risiedere a ………………..............… ……………………………….……….……: prov. …….…………

C.A.P ………..……… Via / P.zza / Località …..…......…..………………………………………… n. …..……

5) numero telefonico fisso ………........………………. mobile ……...……………………………….........…

indirizzo e-mail ....…………………………………………………………...………………………………….…..

6) stato civile ……….........……………………… ed eventuale n. di figli ….………….………………..…….

7) di godere dei diritti civili e politici;

8) di essere in possesso della seguente cittadinanza ….………..………………………….…………………

(indicare la cittadinanza italiana ovvero di un paese dell’Unione Europea);

9) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: .....…………………………………………………………………………………………………….………………

(ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste medesime per i seguenti motivi:

10) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, (oppure di avere riportato le seguenti condanne, riabilitazioni, ecc.)

11) di non essere stato/a dispensato o destituito/a dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

12) di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;

13) di essere in possesso del titolo di studio attinente al profilo professionale richiesto:

……………………………………………………………………………………………………………….……….

conseguito nell’anno ………………………………………………………………........................…………..…

rilasciato da ……………………………….……….………………………………………………………………

e di possedere l’abilitazione all’esercizio della professione di Assistente Sociale / Assistente Sociale Specialista e l’ all’Albo Professionale:

Sezione………………………………………………………………………………………………………………

Regione di competenza……………………………………………………………………………………………

Numero e data iscrizione…………………………………………………………………………………………..

14) di aver prestato i seguenti servizi nel profilo professionale richiesto (assistente sociale):

 dal …………………………………………..………… al ………………………..……………………………

presso ……………………………………………………………....................................................................

tipologia di contratto …………………………………..……...………….….....……………..………...………;

 dal …………………………………………..………… al ………………………..……………………………

presso ……………………………………………………………....................................................................

tipologia di contratto …………………………………..……...………….….....……………..………...………;

 dal …………………………………………..………… al ………………………..……………………………

presso ……………………………………………………………....................................................................

tipologia di contratto …………………………………..……...………….….....……………..………...………;

 dal …………………………………………..………… al ………………………..……………………………

presso ……………………………………………………………....................................................................

tipologia di contratto …………………………………..……...………….….....……………..………...………;

15) di accettare, senza riserva, le condizioni stabilite dal bando di selezione pubblica, nonché da leggi e regolamenti in vigore al momento dell’assunzione, ivi comprese quelle previste dai vigenti CCNL FUNZIONI LOCALI e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, inclusa la pubblicazione sul sito internet della graduatoria finale esclusivamente per le finalità inerenti la selezione pubblica e l’eventuale assunzione;

16) di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dai vigenti CCNL Funzioni Locali;

17) di esplicitare la PEC, alla quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica:

……………………………………………………………………………………………………..…………………

18) di autorizzare l’Azienda Speciale Consortile Garda Sociale a trattare i propri dati per le finalità connesse all’espletamento della presente selezione.

Si allega:

1. 1. fotocopia documento di identità

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Luogo e data ……………………………………………   | Firma del/la candidato/a  |   |

 …………………………………