



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4
CASTELTERMINI (AG)**

Ambito territoriale . Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata

C.da Canalari – Tel.-Fax 0922-912704
e-mail aredue@comune.casteltermini.ag.it

*DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICO PROFESSIONALE DI
ADDETTO AL SEGRETARIATO SOCIALE
per la realizzazione del Progetto “Welfare di Accesso” – Azione di sistema – azione n° 1
Piano di Zona 2010/2012 – L.328/2000*

*Al Comune di Casteltermini
Ufficio di Piano Distrettuale
Distretto Socio-Sanitario n.4
C.da Canalari – 92025
CASTELTERMINI (AG)*

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli, indetta da codesto Ufficio, per il conferimento dell’incarico di collaborazione coordinata a progetto relativo alla figura professionale di “**Addetto al Segretariato Sociale**”,

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- a) Di chiamarsi (cognome e nome) _____ ;
b) Di essere nat ___ a _____ (prov.____) il _____ e di
essere residente a _____ (prov.____) in Via _____
_____ n._____ C.A.P. _____ tel. _____ ;

- c) Di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- d) Di avere il seguente Codice Fiscale _____;
- e) Di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando per il profilo professionale per il quale si concorre:
- diploma di scuola media superiore
 - attestato di operatore di segretariato sociale (minimo 300 ore) conseguito in data _____, presso _____;
 - attestati di partecipazione a corsi di informatica;
- f) Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____, *oppure* di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi _____;
- g) Di non aver subito condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, *oppure* di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali _____;
- h) Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere decaduto dall'impiego stesso ai sensi dell'art.127, lett.d), D.P.R. 10 gennaio 1957 n.3;
- i) Di possedere l'idoneità fisica all'impiego (è fatta salva la tutela per i portatori di handicap L. 05.02.92 n.104);
- j) (per gli aspiranti di sesso maschile) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva: (servizio militare assolto, esente, dispensato, ecc.) _____;
- k) Di essere in possesso dei titoli elencati negli appositi allegati A, B e C, che fanno parte integrante e sostanziale della presente istanza;
- l) Di allegare curriculum vitae;
- m) Di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti la selezione (da compilare solo se diverso dalla residenza: _____
_____ cap _____ tel. _____);

- n) Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge n.675/1996, per l'espletamento della procedura dell'avviso e per eventuale affidamento dell'incarico;
- o) Di essere consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000;

Allega alla presente.

- La copia fotostatica del documento di identità,
- La seguente documentazione:

N.B.

- E' data facoltà ai partecipanti alla selezione di documentare le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione – in particolare per quanto riguarda i titoli di cui si chiede la valutazione – tramite la presentazione dei documenti originali, in copia autenticata o in copia semplice.
- Le dichiarazioni rese nella presente domanda sono considerate sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, n.445, per i fatti, stati e qualità personali ivi indicati. Pertanto, non venendo sottoscritte in presenza di un dipendente addetto, devono essere corredate dalla copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

FIRMA
