

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER
LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO DEI SERVIZI SOCIALI
“COLLABORATORE PROFESSIONALE ASSISTENTE SOCIALE ESPERTO” - CAT. Ds .

All'Azienda di Servizi alla Persona
“GOLGI-REDAELLI”

Via Olmetto n. 6
20123 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso M ☐ F ☐
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ prov. _____
(giorno mese anno)
residente a _____ via _____ n. _____
con recapito in _____ n. _____
(via o piazza)
città _____ prov. _____ cap. _____
telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine certifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 *(le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti)* sia i dati anagrafici sopra indicati che i seguenti:

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime _____

- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

A) per l'accesso dall'esterno

- ☐ di essere in possesso della Laurea Specialistica o Magistrale in _____
_____ conseguita nell'anno _____
con la votazione di _____ presso _____

(indicare l'Istituto che ha rilasciato il titolo e relativo indirizzo)

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di assistente sociale
- ☐ di essere in possesso di esperienza professionale, almeno triennale, nel corrispondente profilo della cat. D – o equiparabile – presso Enti Pubblici o privati operanti nell'ambito del settore socio-sanitario assistenziale

B) per l'accesso dall'interno (solo per il personale dell'Azienda)

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di assistente sociale

e (barrare una delle 2 condizioni)

- 1) ☐ di essere in possesso della Laurea Specialistica o Magistrale in _____
_____conseguita nell'anno _____
con la votazione di _____presso _____

(indicare l'Istituto che ha rilasciato il titolo e relativo indirizzo)

unitamente a

esperienza professionale, almeno triennale, nel corrispondente profilo della cat. D – o equiparabile – presso Enti Pubblici o privati operanti nell'ambito del settore socio-sanitario assistenziale

oppure

- 2) ☐ di essere in possesso della Laurea in Servizio Sociale e Politiche Sociali o Diploma in Servizio Sociale convalidato in sede Universitaria ai sensi del D.P.R. 14/87

unitamente a

esperienza professionale quinquennale, presso l'Azienda, nel corrispondente profilo della cat. D

ed

esperienza professionale, almeno triennale, nel corrispondente profilo della cat. D – o equiparabile – presso Enti Pubblici privati operanti nell'ambito del settore socio sanitario.

- ☐ di aver provveduto al versamento del contributo spese di € 10,00= effettuato in data _____
mediante _____

(la Tesoreria dell'Azienda ovvero c/c Banco Posta)

- ☐ di non essere stato/a destituito/a da un impiego precedentemente conseguito in una Pubblica Amministrazione né di essere decaduto/a da un precedente impiego per aver conseguito la nomina mediante documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

- ☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____

☐ di voler far valere il diritto di preferenza, in caso di parità di punteggio con altro candidato, in quanto _____

(indicare i requisiti: es.: orfano/a di guerra, profugo/a, coniugato/a, appartenente alle categorie protette, ecc.)

☐ di accettare in caso di nomina tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda e l'assegnazione ad una delle sedi di lavoro.

☐ di essere portatore di handicap e pertanto ai fini della partecipazione al concorso chiede di avere a disposizione il seguente ausilio _____
nonché di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi della L. 5.2.92 n. 104

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE ai fini della valutazione (da allegare redatto su carta semplice sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, datato e sottoscritto).

TITOLI ACCADEMICI, FORMATIVI E PROFESSIONALI (indicare con precisione la durata):

- _____ presso _____
_____ durata _____
- _____ presso _____
_____ durata _____
- _____ presso _____
_____ durata _____
- _____ presso _____
_____ durata _____

SERVIZI RESI PRESSO ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (indicare con precisione l'Ente datore di lavoro, il contratto applicato, la qualifica ed il periodo di servizio):

- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____

SERVIZI RESI PRESSO AZIENDE PRIVATE (indicare con precisione l'Azienda datore di lavoro, il contratto applicato, la qualifica ed il periodo di servizio):

- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____

- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____
- dal _____ al _____ presso _____
qualifica e relativo CCNL _____

Il/la sottoscritto/a chiede le comunicazioni relative al presente concorso gli/le siano inviate al seguente indirizzo _____

e nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo all'Area Personale e Organizzazione - via Olmetto n. 6, - 20123 Milano - esonerando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione esclusivamente ai fini concorsuali ed ai relativi adempimenti successivi all'espletamento del concorso.

Con osservanza.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

Allegare:

- **fotocopia del documento d'identità**
- **ricevuta del pagamento del contributo spese di concorso**
- **altri eventuali documenti (rinvio al bando di concorso)**