



Città di Corbetta
Prov. di Milano

Settore Servizi alla Persona

Servizio Risorse Umane

Via C. Cattaneo, 25 – 20011 Corbetta

Tel. 02/97204250-245

PEC comune.corbetta@postemailcertificata.it

Responsabile del procedimento e scadenza

Resp.: Guido Luciano
Milani

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE 1 POSTO di “ASSISTENTE SOCIALE” D1

II/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza (provincia)	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico			
Recapito telefonico		Codice Fiscale	
Indirizzo di Posta elettronica e/o certificata			

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione a tempo indeterminato di cui in oggetto – categoria D.1.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, di uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

di essere di stato civile:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
- ☐ di essere cittadino/a Stato Membro dell'UE _____
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____
- ☐ di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi

- _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza
- ☐ di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, essendo a conoscenza del fatto che, ai sensi della Legge 13 dicembre 1999, n. 475, la sentenza

prevista dall'art. 444 del C.P.P. (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna

- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali

(specificare)

- ☐ di avere pendenti i seguenti procedimenti penali in corso

(specificare)

- ☐ di non essere sottoposto a misure di prevenzione, né di esserlo mai stato
- ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego in una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 - comma 1 - lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957
- ☐ di non aver subito risoluzioni dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni
- ☐ di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)
- ☐ di possedere l'idoneità psicofisica e attitudinale all'impiego
- ☐ di essere in possesso del diploma di laurea in _____

(indicare se trattasi di laurea breve, laurea del vecchio ordinamento / DL -o specialistica -/ LS-o magistrale-/ LM oppure di titolo equipollente /equiparato, ai sensi della seguente normativa vigente).

conseguito in data _____ della durata di nr. _____ anni presso l'Università

con votazione finale di ____/____

Qualora in possesso di titolo di studio straniero specificare l'atto che riconosce l'equivalenza al titolo richiesto dal bando (indicandone gli estremi e l'Autorità che lo ha rilasciato). In tal caso alla domanda dovrà essere allegata la traduzione italiana del titolo di studio straniero e l'atto richiamato.

☐ di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo professionale degli Assistenti sociali di....., al nr.....a far data dal.....

☐ o, in alternativa, di aver presentato domanda di iscrizione ad un Albo regionale e di essere in attesa di accoglimento della richiesta

☐ se cittadino straniero di conoscere bene la lingua italiana letta, scritta e parlata

☐ di avere adeguata conoscenza parlata e scritta della lingua INGLESE

☐ di saper utilizzare le apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel,

Internet, Outlook ecc...)

- ☐ di essere in possesso della patente di guida di categoria B per l'abilitazione alla guida di autoveicoli
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva (se volontari di F.F.A.A. specificare il titolo VFP4, VFP1 ecc...), o titoli di precedenza e/o preferenza a parità di punteggio

(indicare i motivi e la normativa di riferimento)

N.B. LA MANCATA DICHIARAZIONE DEL TITOLO, ESCLUDE IL CONCORRENTE DALL'APPLICAZIONE DEL BENEFICIO

- ☐ (Solo per i beneficiari di L. 104/1992) in qualità di beneficiario della Legge 05.02.1992 n. 104 dichiara di aver bisogno del seguente ausilio necessario per l'espletamento delle prove in relazione _____ al _____ proprio _____ handicap
(specificare) _____

- ☐ di necessitare di modalità particolari (specificare) _____

- ☐ e/o di tempi aggiuntivi (specificare) _____

- ☐ (Solo per gli interessati) di avere diritto di usufruire di una delle seguenti misure per evitare penalizzazioni dei concorsi pubblici previste dalla disciplina di cui al decreto interministeriale del 12 novembre 2021 di attuazione delle disposizioni del D.L. 80/2021, che assicura alle persone con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) la possibilità di usufruire di alcune misure per evitare penalizzazioni dei concorsi pubblici:

- sostituzione della prova scritta con prova orale (possibilità concessa sulla base della documentazione presentata attestante una grave e documentata disgrafia e disortografia) . Il colloquio orale ha contenuto analogo alle prove scritte.
- utilizzo di strumenti compensativi nel caso di "difficoltà di lettura,, di scrittura e di calcolo" (con ausilio tecnologico giudicato idoneo dalla Commissione)
- prolungamento del tempo per lo svolgimento della prova scritta (i tempi aggiuntivi concessi ai candidati non potranno superare il 50% del tempo assegnato per la prova).

I candidati interessati dovranno espressamente dichiarare nella domanda di partecipazione di volere usufruire di una di queste possibilità.

La richiesta deve essere obbligatoriamente corredata da idonea certificazione medica, che va resa dalla commissione medico legale dell'Asl o da una struttura sanitaria pubblica.

- ☐ 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 dal vigente C.C.N.L.
- ☐ di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L. del Comparto Funzioni locali
- ☐ di essere a conoscenza del fatto che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 D.P.R. n. 445/2000
- ☐ di avere i seguenti recapiti per poter ricevere eventuali comunicazioni connesse alla presente selezione (indicare solo se diverso da quanto già dichiarato)

Indirizzo di Recapito (Via / Piazza) e nr. Civico	
Comune (provincia)	Ulteriore Recapito Telefonico
Ulteriore Indirizzo di Posta elettronica e/o certificata	

Io sottoscritto/a mi impegno a comunicare per iscritto ogni variazione dei miei riferimenti (cellulare, e-mail, recapito) per le comunicazioni relative alla presente selezione e/o per le successive attività connesse alla rilevazione stessa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

ALLEGA

Fotocopia (fronte e retro) documento di identità in corso di validità (obbligatorio se l'accesso al Portale non è stato effettuato con SPID o carta regionale dei servizi)

Fotocopia (fronte e retro) del Codice Fiscale

Fotocopia (fronte e retro) della patente di guida in corso di validità

Dettagliato *curriculum vitae* in formato europeo datato e sottoscritto in formato pdf

Quietanza di versamento dei diritti di partecipazione alla presente selezione

Fotocopia del titolo di studio estero con traduzione italiana e atto che attesti l'equivalenza del titolo rispetto a quello richiesto dal bando, ai sensi della normativa italiana (**solo per gli interessati**)

Eventuali certificazioni o dichiarazioni sostitutive di certificazione comprovanti il possesso dei titoli di riserva o di preferenza/precedenza (**per i soli beneficiari**)

Copia del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario, o copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, o copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (**solo per i cittadini extracomunitari**)

Data _____

Firma _____

Ai fini del trattamento dei dati personali e sensibili dichiara inoltre

di aver preso visione e aver ben compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51 (obbligatorio per la gestione del procedimento);

di prestare consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti

connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi. **I dati verranno trattati sino a richiesta espressa di cancellazione da parte dell'interessato.**

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano nel rispetto dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato.

Data _____

Firma _____