Spett.le COMUNITA' ROTALIANA-KÖNIGSBERG Via Cavalleggeri n. 19 38016 MEZZOCORONA (TN)

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO, A TEMPO INDETERMINATO, NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE – CATEGORIA D, LIVELLO BASE – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA

Ε

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenterai in materia di documentazione amministrativa")

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia

Il/La sottoscritto/a					
nato/a a	Prov	il .			
residente a		_			
in via	n.		-		
codice fiscale		<del></del>			
presa visione del bando di CONCORSO PUE indeterminato a tempo pieno (36 ore s SOCIALE, categoria D, livello base $-\ 1^{\circ}$ po	settimanali) nella	figura p	•	•	
	<u>c h i e d e</u>				
di poter partecipare allo stesso.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
A tal fine dichiara, sotto la propria persona	le responsabilità:				
(barrare e comple	etare le caselle che	interessai	no)		
(nei punti contrassegnati da 🗌 va inc	dicata obbligatoriai	mente l'alt	ternativa	a che interessa	a)
1) di essere nato a	prov	il			
2) di essere residente nel Comune di				prov	in
via			n		
codice fiscale					
e di essere domiciliato nel Comune di				prov	
in via			n.		
3) di essere di stato civile	con n	figli	fiscalm	nente a carico	*) e che
il proprio nucleo familiare si compone di	:				

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	Tipo di rapporto con il dichiarante
			dichiarante

<sup>\*</sup>per figli fiscalmente a carico si intendono soggetti con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,51

l) di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;
ovvero
4.1) per i cittadini non italiani:
☐ di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea (indicare quale):
di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (ir caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)
☐ di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
4.2) per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:
di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi)
di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)
di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
4.3) <u>per i cittadini di Paesi terzi:</u>
di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi)
ovvero
☐ di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi)
☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari <i>dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria</i> ); (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)
☐ di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

□ ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

5) 🗆 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_;

) [	- - -	( <i>indicare</i> con l'indicare	<i>le condann cazione deli</i> vere proce	<i>e riporta</i> L'organo	ate, ivi co. giudiziari i penali p	mprese quelle to che le ha en pendenti;	e per le quali ha messe e la sede	beneficiato della del medesimo);	la non menzione,
			gli estremi te e la sed			o, il tipo di rea	ato, l'organo giu	ıdiziario presso il	il quale è
-	er	dall'imp	iego press	o pubb	liche am	ministrazioni <i>ovvero</i>	,	a decaduto/a c	o licenziato/o
- -	res	·	iche ammi	nistrazi	oni per i	seguenti mo	otivi:	ne amministraz	ioni
_ _ _ _ _	ress	i non pre	estare/non e/aver pres	nistrazio	oni per i	ato servizio povvero esso le segue	otivi:  presso pubbliche  enti Pubbliche	ne amministraz Amministrazio	ni:
_ _ _ _ _	di di	i non pre	estare/non	aver m	oni per i	ato servizio povvero esso le segu	otivi: presso pubblich enti Pubbliche	ne amministraz Amministrazio	ni:
_ _ _ _ _	di di	i non pre	estare/non e/aver pres	aver m	oni per i	ato servizio povvero esso le segue	otivi:  presso pubbliche  enti Pubbliche	ne amministrazio Amministrazio A tempo determinato o	ni:
_ _ _ _ _	di di	i non pre	estare/non e/aver pres	aver m	oni per i	ato servizio povvero esso le segue	otivi:  presso pubbliche  enti Pubbliche	ne amministrazio Amministrazio A tempo determinato o	ni:
_ _ _ _ _	di di	i non pre	estare/non e/aver pres	aver m	oni per i	ato servizio povvero esso le segue	otivi:  presso pubbliche  enti Pubbliche	ne amministrazio Amministrazio A tempo determinato o	ni:
_ _ _ _ _	di di	i non pre	estare/non e/aver pres	aver m	oni per i	ato servizio povvero esso le segue	otivi:  presso pubbliche  enti Pubbliche	ne amministrazio Amministrazio A tempo determinato o	ni:
	di di	i non pre	estare/non e/aver pres	aver m	oni per i	ato servizio povvero esso le segue	otivi:  presso pubbliche  enti Pubbliche	ne amministrazio Amministrazio A tempo determinato o	ni:

ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:
13) ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 r 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletament delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità o tempi aggiuntivi SI ☐ NO ☐ se SI specificare quali:
(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente pe territorio, che si allega);
14)   di essere in possesso del seguente titolo di studio come previsto dal bando di concorso:  (allegare certificato di equipollenza se titolo conseguito all'estero )
laurea triennale appartenente alla classe di laurea n. 06 in Scienze del Servizio Social conseguita nell'anno accademico presso l'Università degli Studi degli degli studi degli degli studi degli degli studi degli stu
laurea triennale appartenente alla classe di laurea L-39 in Servizio Sociale conseguit nell'anno accademico presso l'Università degli Studi di riportando il punteggio finale di/
oppure  diploma universitario di Assistente sociale di cui all'art. 2 della legge 19.11.1990 n. 34  conseguito nell'anno scolastico presso l'Università degli Studi o riportando il punteggio finale di/  oppure
diploma di Assistente sociale o titolo avente la stessa efficacia ai sensi del D.P.F. 15.01.1987 n. 14 e ss.mm. conseguito nell'anno scolastico presso la Scuol diretta ai fini speciali Universitari per Assistenti sociali di riportando punteggio finale di/
oppure laurea specialistica in programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali 57 conseguita nell'anno accademico presso l'Università degli Studi oriportando il punteggio finale di/
oppure laurea magistrale in politiche e servizi sociali LM87 conseguita nell'anno accademic presso l'Università degli Studi diriportand il punteggio finale di/;
15) di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di assistente sociale conseguita pressocon sede i
16) di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali della Region data di iscrizione n. iscrizione Ovvero
☐ di NON essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali e di essere a conoscenz che per l'assunzione è necessaria detta iscrizione
17) ☐ di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;
18) ☐ di avere i seguenti titoli di preferenza (ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza e la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A a

dal beneficio):	dichiarazione/omessa document	tazione esclude il concorrente
19) ☐ di accettare incondizionatame	ente le norme contenute nel	bando di concorso pubblico
prot. n. 77376678 dd. 29.09.2020	;	
20) di essere pienamente a cor svolgimento del test di preselezio verranno pubblicati all'albo tele all'indirizzo internet <u>www.comuni</u> notifica a tutti gli effetti ai candida personale a mezzo posta circa lo sv	one, il superamento delle prov ematico on-line della Comur <u>itarotaliana.tn.it</u> e che tali pu ati, ai quali pertanto non sarà i	ve e ogni informazione utile, nità Rotaliana-Königsberg e ubblicazioni hanno valore di inviata alcuna comunicazione
21) di autorizzare espressamente la c Amministrazioni che chiedessero determinato.	di poter utilizzare la graduato	
22) di prestare consenso, ai sensi o compresi i dati sensibili, nei limiti di concorso pubblico e di impegvariazioni dei dati.	e con le modalità specificate ne	ell'informativa di cui al bando
Chiede, infine, che ogni comunicazion indirizzo:	ne relativa alla presente doma	nda venga fatta al seguente
	·	
indirizzo:	·	
indirizzo: Cognome e nome		n
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc	Provincia	n CAP
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc.  Comune  telefono:/	Provincia	n CAP
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc.  Comune  telefono:/	Provincia / / / /	n CAP
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc  Comune  telefono:/  e-mail	Provincia / /	n CAP, , o eventuale indirizzo
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc  Comune /  e-mail  P.E.C	Provincia/	n CAP, o eventuale indirizzo
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc  Comune  telefono: /  e-mail  P.E.C  Data,	Provincia/	nnn, CAP, o eventuale indirizzo
indirizzo:  Cognome e nome	Provincia	n
indirizzo:  Cognome e nome  Via/Piazza/Loc  Comune  telefono:/  e-mail  P.E.C  Data,  Allega alla domanda i seguenti do 1. Fotocopia di un documento di idei	Provincia	nn
indirizzo:  Cognome e nome	Provincia	nn, CAP, o eventuale indirizzo
indirizzo:  Cognome e nome	Provincia/	nnn,,,,