

DOMANDA (da compilare a macchina o in stampatello)

RISERVATO ALL'UFFICIO CONCORSI

PROT. N. 3° - 04/10/9/1

ASS\_SOC

Riservato al Protocollo Generale

SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER IL CONFERIMENTO DI 4 POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE COORDINATORE –  
CATEGORIA D – A TEMPO INDETERMINATO

Al Comune di Trieste

IL CANDIDATO RENDE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART.46 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHÉ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 DELLA MEDESIMA LEGGE, ESSENDO A CONOSCENZA, COME RICHIAMATO DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA STESSA LEGGE, CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ IN ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DA LEGGI SPECIALI IN MATERIA, OLTRE CHE CON LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso alla selezione sopra citata e a tal fine dichiara quanto segue:

Solo per i candidati che hanno diritto alle RISERVE di cui all'art. 2 del bando

• DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PER USUFRUIRE DELLE SEGUENTI RISERVE (A):

2 POSTI RISERVATI AI SENSI DELLA L. 68/99 (B)

iscritto presso l'Ufficio di Collocamento Obbligatorio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ nella categoria \_\_\_\_\_

1 POSTO RISERVATO AI SENSI DELLA DECRETO LEGISLATIVO 215/01 (C)

data inizio ferma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ data fine ferma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ congedato con il grado di \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME DA CONIUGATA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ sesso: [ M ] [ F ]

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO (D) \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO (ovvero per i membri dell'U.E. indicare lo Stato di appartenenza \_\_\_\_\_)
- DI POSSEDERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (se cittadino U.E. non italiano)
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_
- DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI ANCHE NEGLI STATI DI APPARTENENZA O DI PROVENIENZA (per i soli cittadini della U.E.)
- DI TROVARSI IN POSIZIONE REGOLARE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DI LEVA

● DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO, DICHIARATO DECADUTO O LICENZIATO DAL SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O COLLOCATO A RIPOSO AI SENSI DELLA L. 336/70 (E) \_\_\_\_\_

● DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI O PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE O DI AVERE A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI PRESSO L'AUTORITA' GIUDIZIARIA DI QUALSIASI GRADO, ITALIANA OD ESTERA, ANCHE NEL CASO DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, SOSPENSIONE CONDIZIONALE, NON MENZIONE, AMNISTIA, CONDONO, INDULTO O PERDONO GIUDIZIALE (F) \_\_\_\_\_

● DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE **TITOLO DI STUDIO** (barrare la casella che interessa e indicare chiaramente gli estremi dello stesso – PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO) (G):

laurea triennale in scienze del servizio sociale

ovvero

diploma universitario in servizio sociale

ovvero

diploma di assistente sociale (D.P.R. 14/87)

Explicitare l'esatto nominativo del diploma \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

● DI ESSERE ISCRITTO ALL' **ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI** (PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO) (H):

SEZIONE \_\_\_\_\_ REGIONE \_\_\_\_\_

estremi dell'iscrizione \_\_\_\_\_

● DI POSSEDERE I SEGUENTI **TITOLI DI PREFERENZA** (i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione) (I)

● DI VOLER SOSTENERE IL COLLOQUIO NELLA SEGUENTE LINGUA STRANIERA:

INGLESE

FRANCESE

TEDESCO

● CHE LE COPIE SEMPLICI ALLEGATE ALLA PRESENTE DOMANDA, RELATIVE AI TITOLI DICHIARATI, AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN SUO POSSESSO.

**SEZIONE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP:**

indicare in maniera precisa il tipo di handicap, gli ausili necessari, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (allegare eventualmente il certificato medico):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il candidato autorizza l'Amministrazione comunale di Trieste a comunicare il proprio nominativo ad altre pubbliche amministrazioni che chiedano di utilizzare la graduatoria di merito per eventuali assunzioni di personale a tempo determinato

(SI)

(NO)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_(L)

## **NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA:**

- a) qualora il candidato non dichiari espressamente di avere diritto a una delle riserve previste all'art. 2 del bando, l'Ente è esonerato dall'effettuare qualsiasi accertamento dell'esistenza di tale diritto;
- b) hanno diritto alla riserva di 2 posti i disabili iscritti nelle liste del collocamento obbligatorio;
- c) hanno diritto alla riserva di 1 posto i militari volontari congedati senza demerito al termine delle ferie di cui all'art. 18, comma 6, del Decreto Legislativo n. 215/01;
- d) indicare l'indirizzo di residenza, se diverso da quello ove recapitare le comunicazioni relative alla selezione;
- e) indicare le eventuali cause di destituzione, dispensa, licenziamento dal servizio nella Pubblica Amministrazione o i motivi per i quali il candidato è stato dichiarato decaduto o l'eventuale decorrenza del collocamento a riposo ai sensi della L.336/70;
- f) a tutela del candidato, i dati sensibili possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione;
- g) indicare il titolo di studio posseduto, esplicitando l'esatto nominativo dello stesso e gli estremi del conseguimento. **PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA COMUNQUE DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO;**
- h) indicare gli estremi dell'iscrizione all'Albo (Sezione A o B, Regione, numero e data dell'iscrizione). **PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA COMUNQUE DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DELL'ISCRIZIONE;**
- i) i titoli che danno diritto a preferenza a parità di merito sono quelli indicati dall'art. 7 dell'avviso di selezione. Il candidato deve compiutamente indicare tutti i titoli di preferenza di cui intende avvalersi (compresa l'indicazione di aver prestato servizio per almeno un anno presso il Comune di Trieste), altrimenti gli stessi non saranno presi in considerazione. Si ricorda di indicare, per quanto riguarda la preferenza relativa ai figli, il numero di figli e, per quanto riguarda il lodevole servizio nelle Amministrazioni pubbliche, l'Ente e la durata del servizio prestato;
- j) in applicazione dell'art. 3, comma 5, della Legge 127/97, la firma del candidato non deve essere più autenticata.

Si ricorda che l'omissione della sottoscrizione (nome e cognome) o la mancata indicazione delle generalità e dell'indirizzo al quale trasmettere le comunicazioni comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

## **INDICAZIONI SUGLI ALLEGATI**

**E' OBBLIGATORIO** allegare alla domanda:

fotocopia semplice di un **VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (carta d'identità, patente...)

E' **CONSIGLIATO** allegare alla domanda la fotocopia semplice del TITOLO DI STUDIO dichiarato, dell'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI e dei TITOLI DI PREFERENZA di cui ci si vuole avvalere