

**Al Sig.Sindaco  
del Comune di  
ASSORO**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il Conferimento incarico di Collaborazione autonoma Assistente Sociale per anni 3 (tre).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di Assistente Sociale per anni tre.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR N° 445/2000, quanto segue:

- a) di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- c) di essere cittadino/a italiano (ovvero di appartenere ad uno Stato facente parte dell'Unione Europea);
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della avvenuta cancellazione);
- e) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare);
- f) di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile);
- g) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a da un impiego statale per aver prodotto atti e documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. ( in caso contrario indicare le cause);
- h) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_;
- i) di avere prestato servizi prestati con funzioni di assistente sociale nello stesso Ente o presso pubbliche amministrazioni e/o presso aziende private in convenzione con enti pubblici;  
Allega la seguente documentazione:  
-Curriculum vitae formato Europeo;  
-Copia di valido documento di riconoscimento;

Comunica di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. 196/2003. Per la regolarità della presente dichiarazione occorre allegare ad essa fotocopia del documento d'identità.