

(Schema domanda)

AL DIRETTORE GENERALE
dell'ASUFC

Via Pozzuolo n. 330 - 33100 **U d i n e**

Domanda avviso di selezione per mobilità esterna nell'ambito del comparto unico del pubblico impiego regionale e locale del Friuli Venezia Giulia ed in subordine intercompartimentale, per la copertura di 1 posto di ASSISTENTE SOCIALE CATEGORIA D posizione economica massima 5 , a tempo pieno ed indeterminato da assegnare ai Servizi delegati per la disabilità.

..l.. sottoscritt.. COGNOME _____ NOME _____

C H I E D E

di essere ammess.../... all'avviso di mobilità sopra citato (*avviso approvato con decreto del Direttore Generale n. 1183 del 18.11.2020*)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art.46 del D.P.R. n.445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (artt.47 del del D.P.R. n.445/2000)

D I C H I A R A

• di essere nat.../... a _____ (prov.) _____ il _____

Sesso

M

F

Codice fiscale _____

• di essere residente a:

Comune _____ (prov.) _____ CAP _____

indirizzo _____ n.civico _____

• **recapito** (domicilio) presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

Comune _____ (Prov.) _____ CAP _____

indirizzo _____ n.civico _____

Telefono _____

INDIRIZZO di P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

INDIRIZZO di posta elettronica _____

di essere in possesso della cittadinanza _____
(indicare se italiana, di altro Stato membro dell'U.E. oppure altro)

di essere o di non essere stato destinatario di provvedimenti limitativi della capacità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;

di essere in possesso della patente di guida almeno di categoria B non soggetta provvedimenti di revoca e/o sospensione , in corso di validità;

• di essere iscritt.. /...nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____)

• di godere dei diritti politici e civili in _____
(Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadini dell'U.E.; in caso di mancato godimento indicare i motivi)

• di trovarsi in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva;

• non essere incorsi in procedure nel corso degli ultimi due anni precedenti la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;

• di non aver subito condanne penali
(ovvero di aver riportato le seguenti condanne e penali – da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc. _____)

di non avere procedimenti penali e/o disciplinari e contenziosi riguardanti il rapporto di lavoro in corso
(ovvero di avere i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari e contenziosi riguardanti il rapporto di lavoro in corso _____)

• **di essere in possesso del requisito specifico di ammissione all'avviso :**

- dipendente a tempo indeterminato presso _____

in qualità di _____

- di aver superato il periodo di prova

- di aver maturato un' esperienza professionale nel profilo richiesto non inferiore a tre anni che abbia comportato l'acquisizione approfondita di conoscenze e competenze specifiche nell'area della disabilità con conoscenze teoriche ed operative nel settore del servizio sociale e professionale a favore di persone disabili (specificare i periodi)

Amministrazione	Profilo//mansioni	Dal	Al	Tempo determinato/indeterminato	Eventuali cause risoluzione rapporto di lavoro

- di essere iscritto all'Albo professionale degli Assistenti sociali;
 - eventuali incarichi di cui si è titolari, conferiti dall'Azienda di appartenenza:
-
-

- di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali e del curriculum, per le finalità e nei limiti di cui all'avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa;

- di necessitare, in relazione al proprio handicap, per l'espletamento del colloquio di

.....
(allegare certificazione medica che specifichi i sussidi necessari in relazione al tipo di handicap ed i tempi aggiuntivi necessari);

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni fissate nell' *avviso approvato con decreto del Direttore Generale n. 1183 del 18.11.2020;*

- di essere a conoscenza che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del dipendente 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.

II/La sottoscritto/a allega alla presente:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità (in corso di validità);
- b) il curriculum formativo professionale (le cui dichiarazioni sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000).
- c) le dichiarazioni sostitutive (*utilizzando i modelli di cui agli allegati 2 e 3*) relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno far valere agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria-
- d) **il nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Ente di appartenenza (con attestazione di assoggettamento dell'ente di appartenenza al regime di limitazione della assunzioni per i dipendenti di alte amministrazioni non appartenenti al comparto unico del FVG)**

Data _____ FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)

Il/la sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____

in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Il/La dichiarante
