Spett. le

 Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale

 PEC: aziendaovestsolidale@pec.it.

**SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DEL PROFILO DI ASSISTENTE SOCIALE AREA DEI FUNZIONARI CCNL 16/11/2023**

**PER L’AZIENDA SPECIALE CONSORTILE “OVEST SOLIDALE” E I COMUNI DELL’AMBITO N. 2 BRESCIA OVEST**

**Allegato “A”**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica o PEC a cui ricevere le comunicazioni relative al concorso

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

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

DICHIARA

ai fini della partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto nel profilo professionale di Assistente Sociale – ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci:

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

denominazione titolo: ………………………………………………………………………………….................................

…………………………………………………………………………………………………………

□ conseguito in Italia presso il seguente l’istituto/Università: .………………………………………………………………..…………nell’a.s./a.a…………………

□ conseguito all’estero presso il seguente l’istituto/Università:……………………………………

……………………………………………………………………..………………………………….………………………e di avere inviato in data …………………….. la richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all’estero al Dipartimento della Funzione Pubblica, come risulta dalla documentazione allegata.

□ di essere cittadino del seguente stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di godere dei diritti civile e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

residenza

(in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali indicare la causa:…………………….

…………………………………………………………..……………………………………)

**Solo per i candidati che non sono cittadini italiani**

Il sottoscritto dichiara altresì:

□ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;

□ di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana.

 Solo per i candidati cittadini extracomunitari

Il sottoscritto dichiara, come comprovato da documentazione allegata:

□ di essere familiare di cittadino di uno stato della comunità europea, e di essere in possesso del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno permanente

□ di essere in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo

periodo ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione

sussidiaria

□ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono,

indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi):

...........................…..……................………..…………............................….………................…....................................................……..………........................................……………...................

□ di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);

□ di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o

dichiarato decaduto dall’impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non

sanabile;

□ di essere a conoscenza che l’assunzione è subordinata all’accertamento da parte

dell’Amministrazione Comunale dei requisiti e titoli dichiarati;

□ di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del

procedimento concorsuale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:

* insignito di medaglia al valore militare
* mutilato o invalido di guerra ex combattente
* mutilato od invalido per fatto di guerra
* mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
* orfano di guerra
* orfano di caduto per fatto di guerra
* orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
* ferito in combattimento
* insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
* figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente
* figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra
* figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico e privato
* genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
* genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
* genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel

settore pubblico e privato

* aver prestato servizio militare come combattente
* aver prestato lodevole servizio per non meno di un anno alle dipendenze del Comune di Brescia
* coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (numero figli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* mutilato o invalido civile
* militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma
* aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

**E di impegnarsi a consegnare la documentazione o la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante il possesso dei titoli dichiarati entro 15 giorni dal superamento della prova orale.**

**Solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili per le prove:**

□ Ai sensi della Legge n. 104/92, il sottoscritto dichiara di aver bisogno del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi, legati al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata:

………….….……………………………………………………………………………………………..

………….….………………………………………………………………………………………..……

………….….………………………………………………………………………………………..……

………….….………………………………………………………………………………………..……

………….….……………………………………………………………………………………………..

**Solo per i candidati che hanno diritto alla riserva dei posti di cui al D.Lgs. n. 66/2010:**

□ Il sottoscritto dichiara di avere titolo di partecipare al concorso con la riserva prevista per i

volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma contratta in quanto ha prestato servizio in qualità:

□ militare volontario in ferma prefissata di 1 anno (VFP1)

□ militare volontario in ferma prefissata di 4 anni (VFP4)

□ militare volontario in ferma breve triennale (VFB)

□ ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata

□ **il sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione o la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante il diritto alla riserva entro 15 giorni dal superamento della prova orale.**

Il sottoscritto dichiara di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

* Copia documento di identità personale in corso di validità;
* Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all’estero inviata al D.F.P. e della relativa ricevuta di spedizione della richiesta (**solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all’estero**);
* Copia del permesso di soggiorno e della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario **(solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica);**
* Copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo **(solo per i cittadini**

**extracomunitari rientranti in tale casistica);**

* Copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria **(solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica);**
* Copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilio e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (**solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi** per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell’art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92);
* copia della certificazione attestante l’invalidità pari o superiore all’80% (**solo per coloro che si trovano in tale condizione** ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 20 comma 2bis della Legge n. 104/92);
* **Curriculum Vitae, redatto in formato europeo su carta semplice, datato e sottoscritto.**

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA BENE:**

LA FIRMA È OBBLIGATORIA PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA E RIGUARDA TUTTE LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA DOMANDA, PERTANTO, **LE DICHIARAZIONI CHE NON INTERESSANO IL CANDIDATO VANNO BARRATE CON UNA LINEA TRASVERSALE.**