

Spazio riservato all'Ufficio

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)

ALLA
COMUNITA' DELLE GIUDICARIE
Servizio Segreteria e Istruzione
Via Padre Gnesotti n. 2
38079 TIONE DI TRENTO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE,
PER ESAMI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE
A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE
categoria D livello base 1^ posizione retributiva
- Servizio Socio Assistenziale -**

**E
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 regolamentari in materia di documentazione
amministrativa")*

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

presa visione dell'avviso di selezione per esami (n. prot. 003759/4.1 dd. 03.04.2025) per la
formazione di una graduatoria per l'assunzione, a tempo determinato, di personale nella figura
professionale di Assistente sociale, categoria D, livello base, 1^ posizione retributiva

CHIEDE

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
N. 445 DD. 28.12.2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il
provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli
art. 75 e 76 dello stesso decreto,

D I C H I A R A:
(barrare e completare le caselle che interessano)

(nei punti contrassegnati da ☐ va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1) di essere nato a _____ prov. _____ il _____
di essere residente nel Comune di _____ prov. _____
in Via/P.zza _____ Frazione _____ n. _____,
telefono nr. _____ codice fiscale _____
e di essere domiciliato nel Comune di _____ prov. _____
in Via/P.zza _____ Frazione _____ n. _____,

2) di essere di stato civile _____ con n. _____ figli fiscalmente 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

3) ☐ di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

ovvero

3.1) 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
(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;

3.2) 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'adequata conoscenza della lingua italiana;

3.3) per i cittadini di Paesi terzi:

☐ 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 *dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*); (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'adequata conoscenza della lingua italiana;

4) ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

☐ *ovvero* di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____;

5) ☐ di non avere riportato condanne penali

☐ *ovvero* di aver riportato le seguenti condanne penali:

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo);

6) ☐ di non avere procedimenti penali in corso o procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313;

☐ *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali in corso o procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313: _____

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo);

- 7) ☐ di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni,
- ovvero*
- ☐ di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

e

- 8) ☐ di non prestare/non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni
ovvero

	Ente	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato o indeterminato
1						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
2						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
3						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
4						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					

- 9) ☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

- ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;
- ☐ ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____

(allegare certificato di equipollenza se titolo conseguito all'estero)

- ☐ diploma di laurea triennale appartenente alla classe di laurea n. 6 in Scienze del Servizio Sociale conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
- ☐
- ☐ conseguita nell'anno accademico __ presso l'Università degli Studi di ____ riportando il punteggio finale di ____/____
oppure
- ☐ diploma universitario in Servizio Sociale di cui all'art. 2 della legge 19.11.1990 n. 341 conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
oppure
- ☐ diploma di Assistente sociale o titolo avente la stessa efficacia ai sensi del D.P.R. 15.01.1987 n. 14 e ss.mm. conseguito nell'anno scolastico _____ presso la Scuola diretta ai fini speciali per Assistenti sociali di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
oppure
- ☐ laurea magistrale in Servizio Sociale e Politiche Sociali (classe LM-87) conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____ ;
oppure
- ☐ laurea specialistica in Programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali (classe 57/S) conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____ ;

☐ di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio _____;

ovvero

- ☐ il titolo di _____
_____ in data _____ nello Stato di _____
dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____
rilasciato da _____
(allegare documentazione comprovante l'equipollenza)

ovvero

- ☐ di essere in possesso di un provvedimento di equivalenza del proprio titolo di studio conseguito nello Stato di _____ in data _____
(allegare documentazione comprovante)
di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio in data _____ (allegare documentazione comprovante)
- 12) ☐ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Assistente sociale conseguito il _____ presso _____;
- 13) ☐ di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali della Regione _____ data di iscrizione _____ n. iscrizione _____;

14) (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ 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 al bando di concorso – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*):

15) ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI ☐ NO ☐

se SI specificare quali:

(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, che si allega);

16) (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di rientrare tra i soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA), e di richiedere i seguenti ausili e/o strumenti compensativi per l'espletamento delle prove, come da certificato medico allegato

allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione medica – la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta

17) ☐ di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;

18) di prestare consenso – ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 - al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

19) di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, il superamento della prova e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line della Comunità delle Giudicarie e all'indirizzo internet www.comunitadellegiudicarie.it e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta;

20) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico prot. n. 003759/4.1 dd. 03.04.2025;

21) di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni ai sensi di legge. SI ☐ NO ☐

22) Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ / _____, _____ / _____,

e-mail _____ @ _____ o eventuale indirizzo

P.E.C. _____ @ _____

Data, _____

Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

(obbligatoria nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto)

2. _____

3. _____

4. _____

