

Allegato

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCEDIMENTO SELETTIVO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 DIRIGENTE AL QUALE AFFIDARE L'INCARICO DI DIRETTORE DEL C.I.S.A. OVEST TICINO**

Il sottoscritto/a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.  
e-mail \_\_\_\_\_.  
indirizzo P.E.C. (solo se il candidato ne è in possesso) \_\_\_\_\_  
*recapito (da indicare solo se diverso dalla residenza)*

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", ai sensi degli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**oppure**

- di essere cittadino del seguente stato dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e provenienza;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7.02.94 n.174);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

**oppure**

- di non essere iscritto (o di essere stato cancellato) dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

- di godere dei diritti politici;
- di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
- di non essere stato destinatario di un atto di recesso o di licenziamento per giusta causa a seguito dell'accertamento che l'impiego era stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- di non aver riportato condanne penali anche non definitive che comportino l'interdizione dai pubblici uffici, o che comportino l'incapacità di stipulare un contratto di lavoro con una pubblica Amministrazione, ai sensi delle vigenti normative, salva l'eventuale intervenuta riabilitazione e di non essere stato destinatario di provvedimenti anche non definitivi di applicazione di misure di sicurezza o di misure di prevenzione;

**oppure**

- di avere riportato le seguenti condanne penali

- di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti:

\_\_\_\_\_

- altro: \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- di possedere l' idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in data \_\_\_\_\_ durata legale del corso di studi \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in data \_\_\_\_\_ durata legale del corso di studi \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dell'iscrizione alla sezione A dell'Albo professionale dell'ordine degli Assistenti Sociali al n. .... in data .....
- di possedere esperienza almeno quinquennale di attività di direzione nei sotto indicati enti o strutture pubbliche ovvero nelle sotto indicate strutture private di medie o grandi dimensioni:

Ente o struttura: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipologia contrattuale \_\_\_\_\_

Attività prestata: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ente o struttura: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipologia contrattuale \_\_\_\_\_

Attività prestata: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di aver ricoperto il ruolo di responsabile o coordinatore dei servizi socio-assistenziali da almeno cinque anni alla data di entrata in vigore della L. Regione Piemonte n. 1/2004 ovvero alla data del 30/1/2004 presso:

Ente: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipologia contrattuale \_\_\_\_\_

Attività prestata: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ente: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipologia contrattuale \_\_\_\_\_

Attività prestata: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di conoscere le seguenti lingue straniere/grado di conoscenza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di conoscere i seguenti programmi applicativi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto autorizza il C.I.S.A. Ovest Ticino al trattamento dei propri dati personali per le finalità e gli adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della presente procedura.

Li

**FIRMA IN ORIGINALE**

**Allegati:**

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo – professionale datato e sottoscritto;
- eventuali altri documenti allegati, muniti di dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale (se prodotti in copia semplice).