

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE, CATEGORIA D BASE, DI CUI N. 1 POSTO RISERVATO AI SOGGETTI DISABILI CHE RIENTRANO NELLA QUOTA D'OBBLIGO DI CUI ALL'ART. 3 DELLA LEGGE 12.03.1999 N. 68.

II/La richiedente

Codice Fiscale

Dati anagrafici

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Cittadinanza

Luogo di nascita

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barra

CAP

Telefono Fisso

Cellulare

E-mail (posta elettronica ordinaria)

E-mail PEC (domicilio digitale)

presa visione dell'Avviso in oggetto:

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 3 posti a tempo indeterminato e a tempo pieno (36 ore settimanali) nella figura professionale di assistente tecnico, categoria C base e di n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo pieno (36 ore settimanali) nella figura professionale di assistente tecnico, categoria C base esclusivamente riservato ai soggetti disabili che rientrano nella quota d'obbligo di cui all'art. 3 della legge 12.03.1999 n. 68.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, come modificato dalla legge n. 77/2020 di conversione del decreto legge n. 34/2020, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445):

DICHIARA:

(Barrare tutte le caselle interessate)

- di essere cittadino/a italiano/a
- ovvero di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea

- ovvero di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di stato terzo. Specificare la relazione di parentela con il cittadino/a dell'unione europea

Titolare di:

- del diritto di soggiorno
- del diritto di soggiorno permanente
- di essere cittadino/a di Paesi Terzi

Titolare di

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- status di rifugiato
- status di protezione sussidiaria

Godimento dei diritti civili e politici e padronanza lingua italiana (riservato ai cittadini stranieri)

- di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza
- di non godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza (indicare la motivazione)
- di godere di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza

Provincia

Comune

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali di altro Comune

Provincia

Comune

- di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

di **non** aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali

Estremi del provvedimento

Organo giudiziario di emissione

Sede dell'organo di emissione

Elenco condanne

Non vi è l'obbligo di indicare le iscrizioni, a proprio carico, presenti nel casellario giudiziale, rientranti nelle tipologie previste al comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313, nonché all'articolo 24, comma 1 del medesimo D.P.R.. In sostanza, i candidati sono tenuti a indicare solo le iscrizioni risultanti dal "certificato del casellario giudiziale richiesto dall'interessato". In ogni caso, l'Amministrazione potrà accedere a tutte le iscrizioni presenti nel casellario giudiziale ad eccezione di quelle previste dal citato comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313.

di **non** avere procedimenti penali pendenti

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

Estremi del provvedimento

Organo giudiziario di emissione

Sede dell'organo di emissione

Tipo di reato

di aver prestato/di prestare servizio presso la/le seguenti Pubbliche Amministrazioni (in qualità di lavoratore/trice dipendente)

causa/e di risoluzione dell/i rapporto/i di pubblico impiego:

di **non** aver prestato/prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni

di **non** essere mai stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni

di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

di **non** essere cessato dal servizio per mancato superamento del periodo di prova presso il Comune di Trento nelle medesime figure professionali a cui si riferisce l'assunzione;

- di **non** essere stato/a dichiarato decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione
- di essere stato/a dichiarato decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione

- di possedere l'idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso

- di avere adempiuto agli obblighi di leva
- di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:
- di **non** essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)

- in quanto appartenente alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, come attestato da certificazione datata rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio

Scelta produzione allegato

- che si allega alla presente domanda
- che ci si impegna ad inviare tempestivamente all'indirizzo PEC servizio.risorseumane@pec.comune.trento.it

- di richiedere ausili e/o tempo aggiuntivo per l'espletamento della prova, come attestato da certificazione medica:

- dell'ausilio di (specificare)

- di tempo aggiuntivo (specificare)

Scelta produzione allegato

- che si allega alla presente domanda
- che ci si impegna ad inviare tempestivamente all'indirizzo PEC servizio.risorseumane@pec.comune.trento.it

- di non essere tenuti a sostenere il test preselettivo e di essere ammessi direttamente alla prova scritta – teorico pratica per coloro che sono affetti da invalidità uguale o superiore all'80%, come previsto dall'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104 e ss.mm. e ii.

I candidati in possesso di tale requisito devono allegare idonea certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio da cui risulta il grado di invalidità

- che si allega alla presente domanda
- che ci si impegna ad inviare tempestivamente all'indirizzo PEC servizio.risorseumane@pec.comune.trento.it

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- diploma di laurea di durata triennale** conseguito con il nuovo ordinamento universitario ex D.M. 270/2004 rientrante **nella classe di laurea L-39 (Servizio Sociale)**

Conseguito il:

presso la Facoltà di:

Università di:

Classe di laurea:

Durata legale del corso di laurea:

Votazione:

- Abilitazione alla professione di assistente sociale conseguito**

In data:

- diploma di laurea di durata triennale** conseguito con il nuovo ordinamento universitario ex DM 509/99 rientrante **nella classe di laurea 6 (Scienze del Servizio Sociale)**

Conseguito il:

presso la Facoltà di:

Università di:

Classe di laurea:

Durata legale del corso di laurea:

Votazione:

- Abilitazione alla professione di assistente sociale conseguito**

In data:

diploma universitario in servizio sociale di cui alla L. 341/1990

Conseguito il:

presso la Facoltà di:

Università di:

Classe di laurea:

Durata legale del corso di laurea:

Votazione:

Abilitazione alla professione di assistente sociale conseguito

In data:

diploma di scuola diretta a fini speciali per assistenti sociali o titoli equipollenti con valore abilitante

Conseguito il:

presso:

Votazione:

diploma di laurea magistrale rientrante nella classe LM-87 (Servizio sociale e politiche sociali)

Conseguito il:

presso la Facoltà di:

Università di:

Classe di laurea:

Durata legale del corso di laurea:

Votazione:

Abilitazione alla professione di assistente sociale conseguito

In data:

diploma di laurea specialistica rientrante nella classe 57/S (Programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali)

Conseguito il:

presso la Facoltà di:

Università di:

Classe di laurea:

Durata legale del corso di laurea:

Votazione:

Abilitazione alla professione di assistente sociale conseguito

In data:

diploma di laurea di durata quadriennale, conseguito con il vecchio ordinamento universitario in:

Conseguito il:

presso la Facoltà di:

Università di:

Classe di laurea:

Durata legale del corso di laurea:

Votazione:

Abilitazione alla professione di assistente sociale conseguito

In data:

di aver preso conoscenza che ai fini dell'assunzione è necessaria l'iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali ai sensi della L. 23.03.1993 n. 84 articoli 2 e 3

di aver conseguito il titolo all'estero

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero rilasciata in data

dalla competente autorità italiana

di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data

dalla competente autorità italiana

di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data

L'amministrazione provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs 165/2001, fermo restando che l'equivalenza del titolo di studio straniero a quello richiesto dal presente avviso dovrà comunque essere ottenuta dal candidato per l'assunzione. E' onere del candidato/a produrre tempestivamente la documentazione relativa all'avvenuto ottenimento dell'equivalenza del proprio titolo di studio

che si allega alla presente domanda

che ci si impegna ad inviare tempestivamente all'indirizzo PEC servizio.risorseumane@pec.comune.trento.it

- di essere in possesso di requisiti che danno diritto a preferenza nella graduatoria a parità di merito
- di essere insignito di medaglia al valor militare
 - di essere mutilato o invalido di guerra ex combattenti
 - di essere mutilato o invalido per fatto di guerra
 - di essere mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
 - di essere orfano di guerra
 - di essere orfano dei caduto per servizio nel settore pubblico e privato
 - di essere ferito in combattimento
 - di essere stato insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra e capo di famiglia numerosa
 - di essere figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente
 - di essere figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
 - di essere genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduti di guerra
 - di essere genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduti per fatto di guerra
 - di essere genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduti per servizio nel settore pubblico o privato
 - di avere prestato servizio militare come combattente
 - di avere prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso
 - di essere coniugato o non coniugato con figli a carico
- Numero di figli a carico
-
- di essere invalido o mutilato civile
 - di essere militare volontario delle Forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma

di aver diritto alla riserva di posto in quanto soggetto disabile che dichiara:

- di appartenere alle categorie previste dalla Legge 12.03.1999 n. 68 che rientrano nella quota d'obbligo di cui all'art. 3
- di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.03.1999 n. 68 (elenchi categorie protette) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti

di essere in possesso di requisiti che danno diritto alla precedenza alla nomina:

- di appartenere alle categorie previste dalla Legge 12.03.1999 n. 68 che rientrano nella quota d'obbligo di cui all'art. 18
 - di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 1999/68 (elenchi categorie protette) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti
 - di **non** essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 1999/68 (elenchi categorie protette)
- altri requisiti che danno diritto alla precedenza (specificare)

Descrizione

- di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre Amministrazioni pubbliche, altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica o Enti privati in convenzione con il Comune di Trento o altri comuni trentini interessati ad assunzioni:
- a tempo determinato
 - a tempo indeterminato

- di prendere atto che:
- l'elenco dei candidati convocati all'eventuale test di preselezione o ammessi alla prova scritta – teorico pratica, la data, l'ora e il luogo di effettuazione del test preselettivo e/o della prova scritta – teorico pratica nonché la data a partire dalla quale si svolgerà la prova orale, il cui ordine di convocazione sarà dato dall'ordine alfabetico dei candidati ammessi all'orale, nel rispetto del preavviso di almeno 15 giorni prima del test preselettivo o della prova scritta – teorico pratica, verranno pubblicati tramite apposito avviso:
 - sul sito internet del Comune di Trento nella sezione concorsi “Bandi di concorso/In fase di svolgimento/Concorso pubblico per n. 3 posti di assistente sociale”, all'albo del Servizio Risorse Umane al primo piano della sede municipale di Torre Mirana, in Trento, via Belenzani n. 3 (tel. 0461/884272 – 884282) entro il giorno .././.... e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori avvisi circa lo svolgimento delle prove stesse.
 - Si sottolinea che:
 - le comunicazioni relative all'ammissione al concorso, alla convocazione al test preselettivo/alle prove, agli esiti del test preselettivo/delle prove e alla posizione di graduatoria saranno pubblicate nella sezione concorsi del sito istituzionale del Comune di Trento. Dette comunicazioni saranno pubblicate riportando cognome e nome dei candidati e in caso di omonimia la pubblicazione è integrata dalla data di nascita del candidato. Dette comunicazioni, che rimarranno pubblicate fino alla data di pubblicazione della graduatoria finale di merito, hanno valore di notifica a tutti gli effetti di legge alla/al candidata/o .
 - Pertanto non sarà inviata alla/al candidata/o alcuna comunicazione personale relativamente a:
 - - ammissione al concorso pubblico *
 - - convocazione al test preselettivo/ alle prove *
 - - esiti del test preselettivo/ delle prove *
 - - posizione in graduatoria
 - * non saranno pubblicate le generalità dei soggetti non ammessi o non convocati o che non hanno superato il test preselettivo/le prove.
La graduatoria finale del concorso pubblico è pubblicata, riportando il cognome e il nome del/dei vincitore/i e dei candidati idonei, per il tempo previsto dalle vigenti disposizioni di legge ovvero 5 anni a decorrere dal 1° gennaio successivo alla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 8 del d.lgs 33/2013.

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016)

- di aver preso conoscenza di quanto previsto nell'avviso di indizione del presente concorso pubblico in merito alle eventuali disposizioni applicabili con riferimento all'emergenza sanitaria Covid 19

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta:

all'indirizzo di residenza. Eventuale altro nome presente sul campanello:

al seguente indirizzo PEC

al seguente diverso indirizzo

Cognome	Nome	Presso Famiglia (nome indicato sul campanello)	
Provincia	Comune	Via/Piazza/Strada	Numero civico

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

- Certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per territorio per coloro che richiedono tempi aggiuntivi e/o ausili
- Certificato medico attestante la necessità di ausili e/o tempo aggiuntivo
- Certificazione rilasciata dalla Commissione Medica Competente riportante lo specifico handicap che esonera dal sostenere il test preselettivo
- Copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza/richiesta di equivalenza del titolo di studio

Trento

Luogo

Data

Il richiedente

(accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS)