DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI N. 2 ASSISTENTI SOCIALI e 3 OPERATORI SOCIALI A TEMPO DETERMINATO FULL TIME DA INSERIRE NEL PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE INCLUSIONE (P.O.N.) - PER L’ATTUAZIONE DEI PATTI DI INCLUSIONE SOCIALE E PER GLI INTERVENTI IN MATERIA DI CONTRASTO ALLA POVERTA’ NELL’AMBITO DI LODI ED ALTRI PROGETTI E PER LA PREDISPOSIZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER SUCCESSIVE INTEGRAZIONI/SOSTITUZIONI

*da redigere in carta semplice trasmettendola alla segreteria aziendale a mezzo di raccomandata, all’indirizzo via T. Zalli, 5 – 26900 Lodi oppure in formato elettronico PDF in via telematica tramite PEC all’indirizzo* [*consorziolodigiano@legalmail.i*](about:blank)*t*

Al **Direttore Generale**

Azienda speciale Consortile Servizi Intercomunali

via Tiziano Zalli n.5 - 26900 Lodi (LO)

Il/la sottoscritto/a

chiede di essere ammesso/a alla selezione

□ PER ASSISTENTE SOCIALE

□ OPERATORE SOCIALE

(è possibile candidarsi solo per una delle due posizioni)

da inserire nel Programma Operativo Nazionale Inclusione (P.O.N.) - per l’attuazione dei Patti di Inclusione sociale e per gli interventi in materia di contrasto alla povertà

A tale fine dichiara:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità (devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):

di essere nato/a a il

e di essere residente a ( ) C.A.P.

in via n° CF

recapiti telefonici (fisso) (mobile)

mail ………………………………………………………………………..

(mettere una X sulle caselle corrispondenti alla dichiarazione)

□ di essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea con adeguata conoscenza della lingua italiana - DPCM 174/94;

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

□ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di …………………………………………………

(ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione )

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

□ di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

□ di essere idoneo fisicamente all’incarico;

□ non avere altri impedimenti connessi alla propria condizione lavorativa o professionale;

□ di essere in possesso di Diploma di laurea rilasciato secondo il vecchio ordinamento, oppure laurea specialistica o magistrale rilasciate in attuazione del D.M. n.509/99 o del D.M. 270/04 o Titolo di studio del vecchio ordinamento che consenta l’iscrizione all’albo degli Assistenti Sociali

□ di essere iscritto all’Ordine professionale degli assistenti sociali, sezione …………………………….;

□ di essere in possesso della patente di guida di tipo: ………………………………………………….;

□ di conoscere la lingua inglese o francese, livello dichiarato: …………………………………………;

□ di conoscere le seguenti applicazioni informatiche più diffuse: ………………………………………

e possederne le relative abilità di utilizzo, livello dichiarato: ………………………………………..;

□ che quanto dichiarato nel Curriculum allegato corrisponde al vero;

□ di accettare in toto le condizioni riportate nell’avviso di selezione;

□ di aver letto, compreso i contenuti, i diritti e la finalità del trattamento dei propri dati personali come indicato nell'informativa all'art. 16 del bando di selezione e di prestare il proprio consenso informato.

data firma

(*indicare indirizzo completo utile per eventuali comunicazioni*)

Allegare obbligatoriamente: curriculum vitae in formato europeo (PDF) e copia carta d’identità (PDF)