

SCHEMA DI DOMANDA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N° 1 ASSISTENTE SOCIALE CAT. D1.**

**Sig. Sindaco del Comune di  
Altamura**

*Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso al concorso pubblico per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato e a tempo pieno di n.1 Assistente Sociale cat.D1, indetto con determinazione dirigenziale nr 1328 del 05/11/04. (GU n. 91 del 16/11/04);*

*A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:*

*le proprie generalità sono:*

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_;  
(giorno - mese - anno)

di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza \_\_\_\_\_ ( Stato membro dell'Unione Europea alle condizioni di cui all'art.3 del D.P.C.M.174 del 07/02/1994);

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_; ovvero \_\_\_\_\_  
(specificare i motivi della non iscrizione) \_\_\_\_\_;

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; oppure di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_; o di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;

di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (specificare quali): \_\_\_\_\_ e di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

di essere in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

di essere in possesso del diploma di laurea in<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ con votazione riportata di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_, conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, ovvero del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ equipollente ai sensi .....

di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo professionale;

per gli aspiranti di sesso maschile: agli effetti degli obblighi militari, di essere nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;

di voler sostenere la prova di accertamento della conoscenza della lingua straniera in (specificare la lingua prescelta tra Inglese e Francese);

(Per i portatori di handicap): Il/La sottoscritto/a dichiara di essere portatore di handicap e pertanto chiede che gli/le venga concesso in sede di prova concorsuale il seguente ausilio<sup>3</sup>:

\_\_\_\_\_;  
(indicare ausilio e/o tempi aggiuntivi)

di aver diritto alla preferenza/riserva all'assunzione in quanto<sup>4</sup>\_\_\_\_\_;

di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di ALTAMURA;

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative al presente **concorso** gli/le siano inviate al seguente indirizzo:\_\_\_\_\_

e nel contempo si impegna a comunicare per iscritto a codesta Amministrazione le eventuali successive variazioni di indirizzo, riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.

di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini scopi inerenti la procedura concorsuale (D.lgs. 196/03);

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

la ricevuta del versamento della tassa di **concorso** di Euro 3,87 (L. 7.500) effettuato tramite \_\_\_\_\_ ( a pena di esclusione);

titolo di studio richiesto in originale *oppure* copia<sup>5</sup>;

Certificato d'iscrizione all'Albo professionale<sup>5</sup>;

curriculum redatto in carta semplice datato e sottoscritto (da presentarsi obbligatoriamente a pena di esclusione), deve essere formalmente documentato (es. copia attestati, convegni, corsi di formazione ecc.... );

i seguenti titoli che ritiene utile presentare nel suo interesse:

\_\_\_\_\_;

Copia documento di riconoscimento (per la validità delle autocertificazioni);

Con osservanza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

*FIRMA LEGGIBILE*<sub>6</sub>

\_\_\_\_\_  
( Ai sensi dell'art. 39 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata)

#### NOTE

<sup>1</sup> Indicare l'esatta denominazione del titolo di studio posseduto, necessario per l'accesso. In caso di titolo di studio equipollente è onere del candidato indicare con precisione gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza;

<sup>2</sup> Indicare, relativamente al titolo di studio, la data del rilascio, l'Università che lo ha rilasciato e il punteggio conseguito , in mancanza dell' indicazione del voto lo stesso non sarà valutato;

<sup>3</sup> Documentare con apposita certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria dalla quale risultino le modalità attraverso le quali esercitare il diritto (menzione degli strumenti ausiliari, quantificazione dei tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove) ai sensi della Legge 104/92;

<sup>4</sup> la mancata dichiarazione esclude il candidato dal beneficio;

<sup>5</sup> E' comunque ammessa l'autocertificazione nei casi, nei limiti e con le modalità previste dalle vigente normativa;

<sup>6</sup> La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.