



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA

Città Metropolitana di Palermo

Via Garibaldi n. 13 - CAP 90028 - Tel. 0921 551611 - Fax 0921 688205
PEC: comune.polizzi@pec.comune.polizzi.pa.it
Sito internet: www.comune.polizzi.pa.it

ALLEGATO "B"

SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di Polizzi Generosa
Via: Garibaldi n. 13
90028 Polizzi generosa (PA)

OGGETTO: SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ASSISTENTE SOCIALE.
PER LA DURATA DI ANNI UNO.

Il/la sottoscritto/a _____,

C.F. _____ P.IVA _____;

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura precisata in oggetto e a tal fine, ai sensi dell'art.46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. sopra riferito per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

a) di essere nato/a _____ il _____

b) di risiedere a _____ Via _____
prov. _____ cap. _____;

c) di essere cittadino/a italiano/a, ovvero dell'Unione europea (specificare) _____

d) di godere dei diritti civili e politici;

e) di non aver subito condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico, ovvero di aver subito le seguenti condanne penali

_____ di essere a conoscenza dell'esistenza dei seguenti procedimenti penali in corso a proprio carico

f) di non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi che impediscono di stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

g) che, comunque, non sussiste alcuna causa ostativa a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

h) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità;

i) di essere fisicamente idoneo all'espletamento dell'incarico;

j) di possedere il titolo di studio: _____
conseguito presso l'Istituto _____ di _____
nell'anno _____ con la votazione _____;

k) di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali di _____
dal _____ al _____, al n. _____;

l) di aver preso visione dello schema di disciplinare d'incarico e di accettare le norme, condizioni e modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate;

m) di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni come specificato nell'allegato curriculum, debitamente sottoscritto ed autocertificato;

n) di essere a conoscenza che il Comune di Polizzi Generosa, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 e successive modifiche tratterà i dati raccolti esclusivamente per lo svolgimento delle attività inerenti il servizio e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

o) di indicare il seguente preciso recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura selettiva: Via _____
tel. _____ fax _____ e-mail: _____

Allego alla presente domanda i seguenti documenti.

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità;
2. curriculum vitae, comprendente: titolo di studio con relativa votazione, esperienze formative e di lavoro utili ad evidenziare l'attitudine a svolgere la funzione richiesta.
3. _____

Data _____

Firma
