

In carta libera (L. 370/88)

Alla COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI  
FIEMME

Servizio Personale

Via Alberti, n. 4

38033 CAVALESE (TN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER NR. 1  
POSTO A TEMPO INDETERMINATO- figura professionale di  
"ASSISTENTE SOCIALE"  
Cat. D, Livello Base a tempo pieno (36 ore settimanali)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso pubblico per esami per la copertura di nr. 1 posto con rapporto a tempo indeterminato per l'assunzione di personale a tempo indeterminato, con la figura professionale di "Assistente sociale", categoria D, livello base, indetto da codesta Amministrazione con deliberazione Giunta nr. 9 di data 19.07.2010,

**chiede**

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000 (T.U. sulla documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**dichiara**

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

***barrare e completare le caselle che interessano***

1)  di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale) \_\_\_\_\_;

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

2)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

3)  di essere di stato civile \_\_\_\_\_ (con nr. \_\_\_\_ figli a carico )

4)  che il proprio nucleo familiare si compone di:

| COGNOME E NOME | DATA NASCITA | LUOGO NASCITA | Rapporto di parentela con il dichiarante |
|----------------|--------------|---------------|--|
|                |              |               | Dichiarante                              |
|                |              |               |  |
|                |              |               |  |
|                |              |               |  |
|                |              |               |  |

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea triennale appartenente alla classe delle lauree n. 6 in Scienze del Servizio Sociale conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ riportando il punteggio finale di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

Oppure:

di essere in possesso del diploma universitario di Assistente sociale di cui all'art. 2 della Legge 19.11.1990 nr. 341 conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ riportando il punteggio finale di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

Oppure:

di essere in possesso del diploma di Assistente Sociale, o titolo avente la stessa efficacia ai sensi del D.P.R. 15.01.1987 n. 14 e ss.mm. conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso la Scuola diretta ai fini speciali Universitari per Assistenti sociali di \_\_\_\_\_ riportando il punteggio finale di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

6)  di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di assistente sociale conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_.

7)  di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali della Provincia di \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ nr. di iscrizione \_\_\_\_\_.

Ovvero

di essere a conoscenza che per l'assunzione è necessaria l'iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali.

8)  di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore.

9)  di godere dei diritti civili e politici;

10)  di avere adempiuto agli obblighi di leva

di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)

ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

11)  di non avere riportato condanne penali;

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: (citare gli estremi del provvedimento)

\_\_\_\_\_

12)  di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: (citare gli estremi del

provvedimento) \_\_\_\_\_;

13)  di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

14)  di richiedere, per l'espletamento del colloquio, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (specificare quali)

\_\_\_\_\_;

*(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio);*

15)  di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

16)  di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni, con le relative cause di risoluzione del rapporto:

| Datore di lavoro | Periodo lavorativo |    | Figura professionale | Orario settiman.le | Causa di risoluzione del rapporto di lavoro |
|------------------|--------------------|----|----------------------|--------------------|---|
|                  | dal                | al |                      |                    |   |
|                  |                    |    |                      |                    |   |
|                  |                    |    |                      |                    |   |
|                  |                    |    |                      |                    |   |
|                  |                    |    |                      |                    |   |
|                  |                    |    |                      |                    |   |

- 17)  di essere in possesso dei seguenti titoli che a norma di legge attribuiscono diritto di precedenza e/o preferenza alla nomina: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (vedi allegato A);
- 18)  di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso in oggetto;

**Allega alla domanda i seguenti documenti:**

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc.  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Con riferimento al D.Lgs 196/2003, sulla tutela della privacy, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine della formulazione della graduatoria per l'assunzione di personale a tempo indeterminato con la figura professionale di assistente sociale e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire. L'opposizione al conferimento degli stessi comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto. I dati forniti saranno trattati dal Servizio Personale della Comunità Territoriale della Val di Fiemme – via Alberti n. 4, Cavalese, e saranno comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici che intervengono nell'effettuazione del concorso in argomento.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì la comunicazione dei propri dati ad altre pubbliche amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni a tempo determinato.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto ai sensi degli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs 196/2003, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento (ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi).

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Presidente, quale rappresentante legale pro tempore della Comunità Territoriale - il Responsabile del Trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Personale.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di avere preso visione dell'informativa resa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per i fini sopra descritti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
 (non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

## ALLEGATO A)

### **TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO (art. 1 L. 23/11/98 n. 407 e art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni) E DOCUMENTAZIONE RELATIVA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO.**

- 1) INVALIDI CIVILI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO consumati sul territorio nazionale o extranazionale, nonche' ORFANI E CONIUGI SUPERSTITI, ovvero FRATELLI CONVIVENTI E A CARICO qualora siano gli unici superstiti, di soggetti deceduti o resi permanentemente invalidi a causa di atti di terrorismo consumati sul territorio nazionale o extranazionale, di cui all'art. 1 della legge 23 novembre 1998 n. 407 e ss.mm; dichiarazione rilasciata dai competenti organi amministrativi, attestante il possesso dei benefici previsti dalla legge medesima. (Prefettura o Commissariato del Governo per le Province di Trento e Bolzano)
- 2) GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
  - originale o copia autenticata del brevetto;
  - copia autenticata del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa.
- 3) I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
  - modello 69 rilasciato della Direzione Provinciale del Tesoro;
  - decreto di concessione della pensione.
- 4) I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
  - documentazione come al punto precedente.
- 5) I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
  - modello 69/ter rilasciato dall'amministrazione presso la quale l'aspirante ha contratto l'invalidità o degli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948;
  - decreto di concessione della pensione o, in alternativa, dichiarazione dell'I.N.A.I.L. attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell'invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa.
- 6) GLI ORFANI DI GUERRA
  - certificato rilasciato dalla competente prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365.
- 7) GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
  - documentazione come al punto precedente.
- 8) GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
  - apposita dichiarazione dell'Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato o, in alternativa, dichiarazione dell'I.N.A.I.L. da cui risulti che il genitore è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 9) I FERITI IN COMBATTIMENTO
  - originale o copia autenticata del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento.
- 10) GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE' I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA
  - documentazione come al punto 9);
  - stato di famiglia da cui risulti che la famiglia è composta da almeno sette figli viventi, computando tra essi anche i figli caduti in guerra.
- 11) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
  - documentazione come al punto 3) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 12) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
  - documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 13) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
  - documentazione come al punto 5) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 14) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSTATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA

- certificato mod. 331 rilasciato dalla Direzione generale delle pensioni di guerra nel quale dovrà essere esplicitamente dichiarato il godimento della pensioni di guerra ai sensi dell'art. 55 della Legge 10 agosto 1950, n. 648.
- 15) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
    - documentazione come al punto precedente.
  - 16) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
    - dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione presso la quale il coniuge o parente prestava servizio o certificazione rilasciata dall'I.N.A.I.L. e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.
  - 17) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
    - dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autenticata dello stato di servizio militare o del folio matricolare se riportanti dichiarazioni in tal senso.
  - 18) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO LODEVOLE SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE CHE HA INDETTO LA SELEZIONE;
  - 19) I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei figli a carico)
  - 20) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
    - certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.
  - 21) I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA
    - stato matricolare di data recente rilasciato dalla competente autorità militare.

A parità di merito e di titoli di preferenza, la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche; (indicare l'amministrazione presso la quale e' stato prestato servizio); sarà considerato come servizio nelle amministrazioni pubbliche anche il servizio di durata inferiore ad un anno prestato presso il Comprensorio della Valle di Fiemme, ora Comunità Territoriale della Val di Fiemme;
- c) dalla minore età.