

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)

CHIEDE

DICHIARA

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ (prov.____) il _____ e di essere
residente a _____ (prov.) c.a.p. _____
via/frazione _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
☐ di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (*indicare nome dello Stato*) _____ e 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 essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, di avere un'adequata conoscenza della lingua italiana;
☐ di essere familiare di cittadino dell'unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di godere dei diritti civili e politici

anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (*in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento*) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

☐ di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (*in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento*) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3. di godere dei diritti civili e politici;

4. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

☐ di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

5. ☐ di non avere riportato condanne penali;

☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

6. ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;

☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)

7. ☐ di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti.

A tal fine dichiara

☐ di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;

☐ di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni :

ENTE/SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

8. di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti e imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;

9. *(eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)*

☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art.3 della Legge 5 febbraio 1992, n.104 e di richiedere per l'espletamento del colloquio tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegate certificazioni mediche;

10. *(per i candidati di sesso maschile)*

☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva (per i soli concorrenti di sesso maschile nati fino al 31.12.1985)

☐ 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;

11. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione (allegare certificato di equipollenza se titolo conseguito all'estero)

☐ diploma di laurea triennale appartenente alla classe di laurea L-39 in Servizio Sociale conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____

oppure

☐ diploma di laurea triennale appartenente alla classe di laurea n. 6 in Scienze del Servizio Sociale conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____

oppure

☐ diploma universitario in Servizio Sociale di cui all'art. 2 della legge 19.11.1990 n. 341 conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____

oppure

☐ 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 per Assistenti sociali di _____ riportando il punteggio finale di ____/____

oppure

☐ laurea magistrale in Servizio Sociale e Politiche Sociali (classe LM-87) conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____;

oppure

☐ laurea specialistica in Programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali (classe 57/S) conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____;

12. *(eventuale – barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)*

☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

☐ di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata ovvero di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio alla competente autorità italiana;

13. ☐ di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di assistente sociale conseguita il _____ presso _____ con sede in _____ con la votazione di _____

14. ☐ di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali della Regione _____ data di iscrizione _____ n. iscrizione _____

Ovvero

☐ di NON essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali e di essere a conoscenza che per l'assunzione è necessaria detta iscrizione

15. ☐ di essere in possesso di patente di guida di categoria B o superiore;

16. ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

17. *(eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)*

☐ di avere il seguente titolo comportante, a parità di merito, il diritto di preferenza alla assunzione :

Nel caso in cui il candidato ometta di indicare (o neghi) la propria appartenenza ad una categoria prevista dall'Allegato al D.P.R. 487/94 e ss.mm), tale omissione (o negazione), verrà intesa come manifestazione di volontà nel non voler beneficiare di eventuali titoli di precedenza e/o preferenza.

18. ☐ di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di Protezione dei dati personali"

19. ☐ di essere informato che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Settore Affari Generali per espletare le funzioni e le attività relative alla selezione pubblica; i dati sono oggetto di

comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è la Comunità di Primiero, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it);

20. ☐ di essere informato della possibilità di poter esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003 e che l'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13, del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Settore Affari Generali della Comunità. e sul sito istituzionale al link INFORMATIVA PRIVACY

21. ☐ che il proprio stato famiglia è il seguente :

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il/la dichiarante

22. ☐ di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla selezione verrà effettuata attraverso il sito istituzionale (https://primiero.portaleamministrazionetrasparente.it/pagina806_avvisi.html) sezione amministrazione trasparente, sottosezione bandi di concorso, sottosezione avvisi della Comunità di Primiero e che tali forme di comunicazione hanno valore a tutti gli effetti senza ulteriore notifica personale a mezzo posta;

23. ☐ di dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni di personale;

☐ di non dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni di personale;

24. ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione, avendone preso visione ivi comprese le informazioni che saranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente e all'albo telematico.

Recapito ai fini della selezione (*obbligatorio*)

VIA/FRAZIONE _____

COMUNE DI _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO (*prefisso/numero/cell*) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (*eventuale*) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____

e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione che si verificasse fino all'esaurimento della selezione.

Allegati :

- ☐ fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità
- ☐ titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina :

☐ altro (*specificare*) _____

Data, _____

Firma _____

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

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO DELLA COMUNITA' ADDETTO A FIRMARE E ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 :

☐ io sottoscritto _____ dipendente della Comunità incaricato, verificata l'identità dell'interessato, atteso che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza

Primiero San Martino di Castrozza _____

IL DIPENDENTE INCARICATO

☐ alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità