

Spazio  
riservato  
all'Ufficio

IN CARTA  
LIBERA  
(L. 370/88)

Spett.le  
COMUNITA' VALSUGANA E TESINO  
Piazzetta Ceschi, 1  
**38051 BORGIO VALS. (TN)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 12 DELLA L.P. 3  
AGOSTO 2018, N. 15 E SS.MM. PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO A 18 ORE  
SETTIMANALI DI ASSISTENTE SOCIALE – AREA 3 FUNZIONARI LIVELLO BASE (ex cat. D base)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ e domiciliato a  
**(indicare solo se diverso dalla residenza)** \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a alla procedura di stabilizzazione per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato a 18 ore settimanali di Assistente Sociale – area 3 Funzionari livello base (ex cat. D base).

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art 76 del D.P.R 445/2000, delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci o falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

(barrare e completare le caselle che interessano)

- 1)  di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;  
ovvero  
 di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato)  
\_\_\_\_\_  
 di essere familiare di cittadino/a dell'Unione europea, anche se cittadino/a di Stati terzi,  
 titolare del diritto di soggiorno  
 del diritto di soggiorno permanente  
 di essere cittadino/a di Paesi Terzi  
 titolare del diritto di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo  
 titolare dello status di rifugiato  
 titolare dello status di protezione sussidiaria

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 rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

- 2)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
- 3)  di non aver riportato condanne penali;  
 di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_
- 4)  di non aver procedimenti penali pendenti;  
 di aver in corso i seguente procedimenti penali: \_\_\_\_\_
- 5)  di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;  
 di essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi \_\_\_\_\_.
- 6) di non trovarsi in una delle posizioni di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni legislative
- 7) di possedere l'idoneità fisica per le mansioni da svolgere
- 8) (*per i candidati di sesso maschile*) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva  
\_\_\_\_\_
- 9) di essere in possesso della patente di categoria B o superiore
- 10) di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_ sede in \_\_\_\_\_ con la  
votazione \_\_\_\_\_
- 11) di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di Assistente Sociale e di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 12) di non essere assunto/a a tempo indeterminato presso una delle Pubbliche amministrazioni della Provincia Autonoma di Trento;
- 13) di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla procedura di stabilizzazione

14) di aver maturato, ai sensi della L.P. 3 agosto 2018, n. 15 e ss.mm., alle dipendenze di Amministrazioni pubbliche della Provincia con contratti a tempo determinato, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, nel periodo 01.01.2015 -10.06.2026:

| Ente | Figura professionale/livello | Data inizio rapporto | Data fine rapporto | Cause risoluzione rapporto di lavoro |
|------|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------------------------|
|      |                              |                      |                    |                                      |
|      |                              |                      |                    |                                      |
|      |                              |                      |                    |                                      |
|      |                              |                      |                    |                                      |
|      |                              |                      |                    |                                      |

15)  di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10.09.2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 o l'eventuale appartenenza alla categoria di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) di cui all'art. 3, comma 4-bis del decreto legge 09.06.2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 06.08.2021, n. 113 e di richiedere, per l'espletamento del colloquio, eventuali ausili in relazione alla disabilità e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, così come attestato da certificazione medica che si allega :

se SI specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16)  di aver diritto, a parità di punteggio, a preferenza alla nomina per i seguenti motivi (art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e s.m.) così come da documentazione che si allega

\_\_\_\_\_

17) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di stabilizzazione nonché le norme del Regolamento per le procedure di assunzione del personale e del Regolamento organico del personale dipendente della Comunità Valsugana e Tesino

18) di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Nuovo Regolamento UE 2016/679 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per i fini previsti.

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

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma