



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO 1

**Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo determinato, part-time, per diversi profili professionali per mesi 24 (ventiquattro), eventualmente prorogabili, a valere sul programma operativo nazionale (PON) "inclusione" per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (sia) azione 9.1.1.- Comune Capofila di San Marco Argentano, distretto socio assistenziale n.2.
CUP: D31H17000150006.**

*AI COMUNE DI SAN MARCO ARGENTANO
Ufficio Protocollo
Via Roma, 14
87018 - SAN MARCO ARGENTANO (CS)
Ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it*

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: [M] [F]
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____._____._____ e residente

in _____ Via _____ n. _____,

in riferimento alla Selezione pubblica in oggetto, con scadenza il 26 gennaio 2018, per l'assunzione a tempo part-time e determinato per mesi 24 (ventiquattro), eventualmente prorogabili, a valere sul programma operativo nazionale (PON) "INCLUSIONE" per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (S.I.A.) azione 9.1.1. - Distretto Socio Assistenziale di San Marco Argentano, indetta con determinazione del Responsabile del Settore AA.GG – Ufficio di Piano n°14 del 09 gennaio 2018;

Consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di documentazione falsa

CHIEDE

di essere ammesso/a alla suddetta Selezione Pubblica per titoli e colloquio, per la seguente

figura professionale _____

A tal fine, avendo preso visione del bando di selezione in oggetto, delle norme in esso contenute ed in particolare quanto stabilito in merito ai requisiti di ammissione, alle modalità di presentazione della domanda e dei documenti da allegare alla medesima, consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 possono derivargli da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di chiamarsi COGNOME _____ NOME _____

SESSO: [M] [F];

di essere nato/a a _____ (Prov. _____)



Il Bando è organizzato dal progetto per l'attuazione del sostegno all'inclusione attiva (SIA), finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

(per la figura di Assistente sociale specialista)

- Di avere esperienza di almeno un anno negli ultimi sei anni (individuati convenzionalmente in 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017) - in programmazione dei servizi socio-

assistenziali e socio-sanitari integrati per conto di Enti Pubblici e/o Privati, nel periodo indicato _____

(per la figura di rendicontatore)

- Di avere esperienza professionale non inferiore a 3 anni con competenze teorico pratiche maturate nell'attività di monitoraggio e/o rendicontazione a supporto di Amministrazione centrali, regionali o comunali titolari/beneficiari di interventi dei Programmi operativi cofinanziati dai Fondi Strutturali ovvero a supporto di Programmi di Attuazione di Fondi Comunitari, nei periodi indicati _____

(per la figura di istruttore direttivo amministrativo)

- Di avere esperienza rilevata dal curriculum vitae, debitamente certificata e/o attestata in materia dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari integrati per conto, di Pubbliche Amministrazioni, o con funzioni inerenti quelle di cui al presente bando relativamente al profilo per il quale si concorre, nei periodi indicati _____
- di essere in possesso della patente di guida di tipo B;
- di essere regolare rispetto agli obblighi di leva, per coloro che siano stati soggetti a tale obbligo (maschi nati entro il 1985);
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di avere l'idoneità psico-fisica al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego in oggetto;
- di essere in possesso del seguente titolo di precedenza/preferenza, a parità di merito (art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e art. 3, comma 7, della legge 15 maggio 1997, n. 127): _____;

in quanto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 20 della Legge 05.02.1992, n°104,

- di aver bisogno del seguente ausilio per gli esami _____ e dei seguenti tempi necessari aggiuntivi _____;

in quanto candidato diversamente abile

- di non aver lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7^a e 8^a categoria della Tabella A) di cui al D.P.R. 30 dicembre 1981, n. 834 (5);



Il Bando è organizzato dal progetto per l'attuazione del sostegno all'inclusione attiva (SIA), finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- Di non rivestire carica di Sindaco, Assessore e/o Consigliere Comunale in uno dei Comuni associati dell'Ambito Territoriale n. 2, e di non esserne coniuge.
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni saranno pubblicate all'Albo Pretorio del Comune sessione Concorsi-Sel.Borse di Studio sul sito internet del Comune di San Marco Argentano <http://www.comune.San Marco Argentano.cs.it>, sezione "Amministrazione Trasparente";
- di essere consapevole che il luogo, la data e l'ora di inizio della prova d'esame, sono quelli resi noti nell'apposita sezione Concorsi-Sel.Borse di Studio dell'albo on line dell'Ente, con valore di comunicazione e di notifica a tutti gli effetti di legge;
- di essere consapevole che sarà ammesso/a a sostenere la prova d'esame se risulta in possesso dei requisiti richiesti per l'accesso;

Il/La sottoscritto/a

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini .

Luogo _____ data _____

(firma del candidato)

(la firma non richiede l'autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)



Comune di
San Marco
Argentano

Il Bando è organizzato dal progetto per l'attuazione del sostegno all'inclusione attiva (SIA), finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020