

DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO
(in carta libera ai sensi della L. 370/88)

Alla
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL
Piazza Gavazzi, n. 4
38057 – PERGINE VALSUGANA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE DI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO CON LA QUALIFICA DI "ASSISTENTE SOCIALE" (categoria D - livello base – 1° posizione retributiva) A TEMPO PIENO PER LA SOSTITUZIONE DI DIPENDENTI ASSENTI PRESUMIBILMENTE FINO AL 30 SETTEMBRE 2021.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il
_____ presa visione dell'avviso per la selezione per soli titoli per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione a tempo determinato di alcune unità di personale da assumere nelle figure di "Assistente Sociale" Categoria D – livello base, come da deliberazione n. _____ dd _____ della Comunità Alta Valsugana e Bersntol

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di selezione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false dall'art. 76 dello stesso D.P.R.

D I C H I A R A

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

1. di essere nato/a a _____ il _____ e di essere
residente nel comune di _____ provincia di _____ cap
_____ Via/P.zza _____ nr. _____, telefono
nr. _____, e.mail _____;

di essere domiciliato/a nel comune di _____ provincia di _____
cap _____ Via/P.zza _____ nr. _____, telefono nr. _____
_____, e.mail _____;

2. ☐ di essere cittadino/a italiano

ovvero

1.1 per i cittadini non italiani:

☐ di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o 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 adeguata conoscenza della lingua italiana.

1.2. Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di stati terzi:

☐ di essere titolare del diritto di soggiorno e/o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi): _____

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o 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 adeguata conoscenza della lingua italiana.

1.3 Per i cittadini di Paesi terzi:

☐ di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi): _____

☐ di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi): _____

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (*con esclusione dei titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*);
(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 adeguata conoscenza della lingua italiana.

3. ☐ di essere di stato civile : _____.

4. ☐ di godere dei diritti civili e politici.

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

ovvero

☐ che i motivi della non iscrizione o della cancellazione sono i seguenti:

_____.

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio, come previsto dall'avviso di selezione:

☐ diploma di laurea specialistica _____
conseguito presso l'Istituto _____
nell'anno _____
con votazione _____

☐ diploma di laurea triennale _____
conseguito presso l'Istituto _____
nell'anno _____
con votazione _____

7. ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

ovvero

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____.

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____.

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

ovvero

☐ di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della L. 05.02.1992, n. 104 e pertanto di chiedere l'ausilio di _____ e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso così come attestato da certificazione medica che si allega

(questa dichiarazione non ha valore di autocertificazione).

9. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:

☐ di aver assolto agli obblighi di leva;

ovvero

☐ di non avere assolto agli obblighi di leva per i seguenti motivi: _____

ovvero

☐ di stare assolvendo agli obblighi di leva.

10. ☐ di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a o licenziato/a per scarso o insufficiente rendimento dall'impiego presso pubbliche amministrazioni

ovvero

☐ di essere stato dispensato/a, destituito/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi: _____;

ovvero

☐ di essere stato licenziato/a per scarso o insufficiente rendimento dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

11. ☐ di aver prestato servizio con contratto di lavoro dipendente presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni con la qualifica di "Assistente Sociale":

1. Ente _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

2. Ente _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

3. Ente _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

4. Ente _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

☐ di aver prestato servizio con altra tipologia di contratto di lavoro presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni con la qualifica di "Assistente Sociale":

1. Ente _____ dal _____ al _____ tipologia contratto di lavoro _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

2. Ente _____ dal _____ al _____ tipologia contratto di lavoro _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

3. Ente _____ dal _____ al _____ tipologia contratto di lavoro _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

4. Ente _____ dal _____ al _____ tipologia contratto di lavoro _____ con un carico orario settimanale di _____ (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

☐ di aver prestato servizio presso datori di lavoro privati con la qualifica di “Assistente Sociale”:

1. Azienda _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ ore (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

2. Azienda _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ ore (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

3. Azienda _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ ore (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

1. Azienda _____ dal _____ al _____ con un carico orario settimanale di _____ ore (ore tempo pieno _____) e di aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

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

13. ☐ 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

14. ☐ di possedere il seguente titolo che, a norma delle vigenti normative, conferisce il diritto alla:
☐ preferenza per _____
☐ precedenza per _____.

15 ☐ di possedere la patente di guida categoria B;

16. ☐ che il proprio recapito al quale dovranno essere trasmesse eventuali comunicazioni ai fini della selezione è il seguente

cognome _____ nome _____

via/piazza/località/frazione _____ cap _____

comune _____ prov. _____

recapiti telefonici: telefono fisso _____, cellulare _____
e.mail _____

e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata ogni variazione che si verificasse fino all'esaurimento della procedura selettiva.

17. ☐ di essere a conoscenza del fatto che la presente domanda di ammissione alla procedura selettiva equivale ad accettazione delle condizioni dell'avviso di procedura selettiva, avendone presa

visione, e di tutte le norme del vigente Regolamento organico e regolamento delle procedure di assunzione del personale dipendente della Comunità Alta Valsugana e Bersntol.

18. ☐ di prestare consenso, ai sensi Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti con le modalità specificate nell'informativa di cui alla selezione e s'impegna inoltre, a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del CCPL, comparto autonomie locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni.

Il sottoscritto ☐ dà ☐ non dà il proprio consenso affinché la graduatoria del presente avviso pubblico e le informazioni di cui sopra possano essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche che ne facessero esplicita richiesta ai fini di assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato.

I cittadini stranieri, in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza

Allega, infine, la seguente documentazione:

- **ricevuta del versamento di € 10,00, quale tassa di partecipazione alla selezione;**
- **fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità;**
- **(eventuale altra documentazione specificare) _____.**

Data _____

Firma leggibile _____

NB la domanda va compilata accuratamente in tutte le sue parti barrando le caselle che interessano e compilando i dati richiesti.

CATEGORIE AVENTI DIRITTO ALLA PRECEDENZA NELLA GRADUATORIA FINALE E DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO.

- 1) CONIUGE, FIGLI E GENITORI SUPERSTITI DI VITTIME DEL TERRORISMO O DELLA CRIMINALITÀ' ORGANIZZATA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 20 OTTOBRE 1990, N. 302.
 - dichiarazione rilasciata dai competenti organi amministrativi attestante la concessione dei benefici di cui all'art. 4 della medesima legge.
- 2) CONIUGE E FIGLI SUPERSTITI DEI SOGGETTI VITTIME DEL DOVERE DI CUI AGLI ARTT. 3, 4 e 11 DELLA LEGGE 13 AGOSTO 1980, N. 466.
 - dichiarazione del competente Ministero o Amministrazione presso cui il deceduto prestava servizio e certificazione della concessione dei benefici di cui all'art. 2 della medesima legge.
- 3) INVALIDI DI GUERRA.
 - modello 69 rilasciato dalla Direzione Comunale del Tesoro;
 - decreto di concessione della pensione.
- 4) INVALIDI CIVILI DI GUERRA.
 - modello 69/bis rilasciato dalla Direzione Comunale del Tesoro;
 - decreto di concessione della pensione.
- 5) PROFUGHI DISOCCUPATI DI CUI ALL'ART. 13 DELLA LEGGE 26 DICEMBRE 1981, N. 763.
 - certificato attestante la qualifica di profugo rilasciato dal Prefetto (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo)
- 6) INVALIDI PER SERVIZIO.
 - modello 69/ter rilasciato dall'Amministrazione presso la quale l'aspirante ha contratto l'invalidità o dagli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948;
 - decreto di concessione della pensione.
- 7) INVALIDI DEL LAVORO.
 - 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.
- 8) INVALIDI CIVILI O DIVENUTI TALI PER EFFETTO DI INCIDENTI VERIFICATISI NEL CORSO O IN CONSEGUENZA DI ATTIVITA' OPERATIVE ED ADDESTRATIVE SVOLTE DALLE FORZE ARMATE SUL TERRITORIO NAZIONALE NELL'ADEMPIMENTO DEI COMPITI ASSEGNATI.
 - dichiarazione della Commissione Comunale Sanitaria per gli invalidi civili attestante la qualifica di invalido civile, con indicazione del grado di invalidità.
- 9) SORDOMUTI.
 - dichiarazione rilasciata dall'Ente Nazionale per la Protezione e Assistenza Sordomuti.
- 10) ORFANI DI GUERRA ED EQUIPARATI. (*)
 - 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.

11) ORFANI DI CADUTO PER SERVIZIO ED EQUIPARATI.

- 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.

12) ORFANI DI CADUTO SUL LAVORO ED EQUIPARATI.

- 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.

13) VEDOVE DI GUERRA ED EQUIPARATE. (*)

- modello 331 rilasciato dalla Direzione Generale delle Pensioni di Guerra, presso il Ministero del Tesoro.

14) VEDOVE DI CADUTO PER SERVIZIO ED EQUIPARATE.

- apposita dichiarazione dell'Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio o dalla quale risulti che il coniuge è divenuto permanentemente inabile a qualsiasi lavoro, unitamente a certificazione comprovante lo stato di vedova o lo stato di coniugio.

15) VEDOVE DI CADUTO SUL LAVORO ED EQUIPARATE.

- dichiarazione dell'I.N.A.I.L. da cui risulti che il coniuge è deceduto per causa di lavoro o è divenuto permanentemente inabile a qualsiasi lavoro, unitamente a certificazione comprovante lo stato di vedova o lo stato di coniugio.

Hanno inoltre diritto alla riserva del 20% dei posti messi a concorso i MILITARI IN FERMA DI LEVA PROLUNGATA ED I VOLONTARI SPECIALIZZATI DELLE TRE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA CONTRATTUALE nonchè del 2% gli UFFICIALI DI COMPLEMENTO DELL'ESERCITO, DELLA MARINA E DELL'AERONAUTICA che hanno terminato senza demerito la ferma biennale (stato matricolare rilasciato dalla competente autorità militare).

- P.S.:
- a) Per gli appartenenti alle categorie 3, 4, 5, 6 è sufficiente l'esibizione anche di uno solo dei documenti prescritti.
 - b) Tutte le certificazioni devono essere corredate dal certificato di iscrizione negli elenchi di cui all'art. 19 della Legge n. 482 nonchè dal certificato attestante lo stato di disoccupazione rilasciato dall'Ufficio di collocamento del Comune di residenza.

(*) Vi rientrano i superstiti, purchè cittadini italiani, di soggetti deceduti a causa degli incidenti indicati al punto 8).

TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO (art. 5, comma 4 del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modificazioni ed integrazioni) E DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO.

- 1) GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
 - originale o copia autentica del brevetto
 - copia autentica del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa
- 2) I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
 - documentazione come indicata al punto 3) dell'allegato A)
- 3) I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
 - documentazione come al punto precedente
- 4) I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
 - documentazione come indicata al punto 6) o 7) dell'allegato A)
- 5) GLI ORFANI DI GUERRA
 - documentazione come indicata al punto 10) dell'allegato A)
- 6) GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
 - documentazione come al punto precedente
- 7) GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
 - documentazione come indicata al punto 11) o 12) dell'allegato A)
- 8) I FERITI IN COMBATTIMENTO
 - originale o copia autentica del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento
- 9) 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 8)
 - 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
- 10) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
 - documentazione come al punto 2) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato
- 11) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
 - 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 SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

- documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato
- 13) I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI 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 pensione di guerra ai sensi dell'art. 55 della Legge 10 agosto 1950, n. 648
 - 14) I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
 - documentazione come al punto precedente
 - 15) I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI 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'INAIL e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.
 - 16) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
 - dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autentica dello stato di servizio militare o del foglio matricolare se riportanti dichiarazione in tal senso
 - 17) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO LODEVOLE SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
 - certificato di servizio
 - 18) I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO
 - stato di famiglia
 - 19) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
 - certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o comunale attestante causa o grado di invalidità
 - 20) 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 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;
- c) dalla minore età.