**AVVISO DI SELEZIONE PER ESAMI PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 8 ASSISTENTI SOCIALI A TEMPO PIENO PER LA GESTIONE DI SERVIZI AZIENDALI E L’ATTUAZIONE DI PROGETTI TERRITORIALI – CAT. D1 – CCNL FUNZIONI LOCALI**

**Spett.le**

**Azienda Speciale Consortile**

**Servizi alla Persona dell’ambito suzzarese “SOCIALIS”**

**P.zza Castello 1 – 46029 Suzzara**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ………………………………………………………………………………

presa visione dell’avviso relativo alla selezione pubblica di cui all’oggetto

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui in oggetto.

A tal fine consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione,

**dichiara** quanto segue:

1. nome e cognome ………………………………………………………………………………………………………………
2. di essere nato/a ………………………………………………………………………………… prov. …………………

il ………………………………….codice fiscale: ……………………………………………………………………………

residente a ……………………………………………………………………………………… prov. …………………

C.A.P ………………… Via / P.zza / Località ………………………………………………………… n. …………

numero telefonico fisso ………………………………………… mobile …………………………………………

indirizzo e-mail e/o PEC ……………………………………………………………………………………………………

1. di essere di stato civile …………………………………………………………….con n. figli …………… a carico;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere:
* ⁮ Cittadino/a italiano/a
* ⁮ cittadino/a del seguente Stato dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ⁮familiare (specificare tipo e grado di parentela)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadino del seguente Stato dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
* ⁮ cittadino/a dello Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti politici e civili nello Stato di appartenenza o provenienza;
1. 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 o cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo: ……………………………………………………………………………);
3. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, (oppure di avere riportato le seguenti condanne ……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… di essere stato riabilitato; di avere in corso i seguenti procedimenti ……………………………………………………………………);
4. di non essere stato/a dispensato o destituito/a dall’impiego presso Enti Pubblici;
5. di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio …………..………………………………………………………………………………………………………… conseguito presso la Facoltà di …………………………………………………………………………………………………………………… nell’a.a.

 …………………………………………..… con votazione finale di ………………………………….;

1. di essere in possesso dell’iscrizione all’albo professionale degli Assistenti Sociali (Sezione A o Sezione B) di cui alla L. n. 84/1993;
2. di aver prestato nell’ultimo triennio (dal 01/06/2016 AL 31/05/2019) servizio e/o di aver collaborato presso uno dei Comuni soci dell’Azienda Socialis per il periodo da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nelle qualifiche di assistente sociale;

**Per i candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all’estero:**

* ⁮ di aver avviato l’iter procedurale per l’equivalenza del proprio titolo di studio, previsto dall’art. 38 del D.lgs. 165/2001;
1. di essere in possesso della patente di guida di categoria ………………………… e di avere la disponibilità un automezzo;
2. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative selezione in oggetto;
3. (eventuale) di richiedere i seguenti mezzi di ausilio connessi ad eventuali stati di inabilità ……………………………………………..………………….. e di richiedere tempi aggiuntivi pari a n. ……………………… minuti per lo svolgimento delle prove della selezione;
4. (*in via eventuale*) di possedere i seguenti, specifici titoli che danno diritto a riserva/precedenza/preferenza previsti dall’art. 5 del DPR 487/94: ……………………………………………………………………………..
5. di voler sostenere la prova di lingua straniera …………………………………(inglese o francese);
6. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Funzioni locali;
7. di accettare in toto le condizioni riportate nell’avviso di selezione;
8. di scegliere quali recapiti postale, telefonico e di posta elettronica presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Per i candidati portatori di handicap: ai sensi della legge 104/92 il sottoscritto chiede l’ausilio ed il tempo aggiuntivo di seguito indicati, necessari per lo svolgimento della prova d’esame, in relazione al proprio tipo di handicap come di seguito specificato:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si allega:

1. copia documento di identità in corso di validità

2. curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data ……………………………………………  |  Firma del candidato |
|  |  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 (“GDPR”), i dati personali, particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti sono raccolti e trattati unicamente per la finalità del presente avviso: selezione pubblica per esami per l’assunzione di assistenti sociali, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

La natura del conferimento dei dati personali non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l’impossibilità di partecipare alla selezione pubblica.

Nell’ambito del trattamento, l’Azienda si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali e dati particolari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 (“GDPR”) mediante l’adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell’art. 32 del Regolamento UE 679/16.

I diritti spettanti all’interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi degli art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l’Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona dell’ambito suzzarese “Socialis”.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi degli art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è il Direttore dell’Azienda Servizi alla Persona dell’ambito suzzarese “Socialis”.

Con la sottoscrizione in calce, l’interessato presta il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari contenuti nella presente domanda per la suddetta finalità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_