

COMUNE DI PERUGIA
CORSO VANNUCCI, 19

06121 - PERUGIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

_____ il _____ residente in _____

Via _____ Cap. _____ tel. _____

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per esami, a n. 1 posto di Assistente sociale - CAT. D1.

A tal fine, preso atto che i dati contenuti nella presente domanda saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'espletamento del concorso - ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana; **(1)**
- di essere iscritto, nelle liste elettorali del Comune di _____; **(1)**
ovvero
- di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:
_____ ; **(1)**

Per i cittadini stranieri

- di essere cittadino del seguente Stato della Unione Europea
_____ ; **(1)**
- di godere dei diritti civili e politici nel proprio stato di appartenenza; ovvero specificare i motivi in caso negativo _____ ;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di non aver riportato condanne penali; **(1)**
ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____ ; **(1)**
- di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione _____ ;
(per i concorrenti soggetti all'obbligo nati entro il 31.12.1985)
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso un pubblica amministrazione o licenziato a seguito di procedimento disciplinare o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante produzione di documenti falsi o comunque con mezzi fraudolenti;
- di essere in possesso del diploma di: _____
conseguito in data _____ presso _____ ; **(2)**
- di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali al n. _____ dal _____ ;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla preferenza a parità di punti:

(solo in caso di possesso di titoli)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere portatore di handicap ai sensi della L. n. 104/92 e di avere necessità dei seguenti ausili _____ ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame _____;

Allega alla presente domanda la seguente documentazione: **(3)** -

-
-

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al concorso venga inviata al seguente indirizzo :

Città _____ Via _____
_____ Cap _____ Tel. _____.

Data

firma

.....

- NOTA BENE:** (1) Barrare e/o compilare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate.
(2) Qualora il titolo sia stato conseguito all'estero specificare l'equipollenza a quello italiano richiesto per l'accesso con l'indicazione del provvedimento e dell'autorità che ha dichiarato l'equipollenza stessa.
(3) Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido e ricevuta della tassa di concorso, pena l'esclusione.