

AL COMUNE DI POTENZA
UNITA' DI DIREZIONE
SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
85100 POTENZA

l' sottoscritt _____

CHIEDE

di partecipare all' Avviso **pubblico per soli titoli** finalizzato al conferimento di n. 2 incarichi professionali di Assistente Sociale della durata di mesi 3 (tre).

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere nat_ a _____ (____) il _____;
di essere residente a _____ (____) CAP _____
e di avere il seguente recapito _____
Cell. _____ Tel _____ / _____ E.MAIL _____
PEC _____ al quale
l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni relative al all' Avviso;

1. di possedere il seguente requisito di accesso al concorso:
il titolo di studio _____
conseguito presso _____
il _____ con votazione di _____;
2. di godere dei diritti politici;
3. di essere fisicamente idoneo al posto da ricoprire;
4. Per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari;
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione né dichiarato decaduto ai sensi dell'art. 127, lett. d) del T.U. n. 3/57, né interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
6. di non aver riportato condanne per delitti che, per la loro particolare gravità, rendono la personalità morale non confacente alle funzioni connesse al posto messo a concorso, salva l'avvenuta riabilitazione;
7. di non essere stati dichiarati decaduti da un pubblico impiego, per i motivi indicati nell'art.127;
8. di essere iscritt__ all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali di _____ al n. _____
9. di essere libero professionista, in possesso di partita IVA *oppure* di impegnarsi ad operare in qualità di libero professionista e ad attivare partita IVA in caso di affidamento dell'incarico;
10. di possedere *oppure* di impegnarsi a presentare in casi di conferimento dell'incarico, la polizza assicurativa per responsabilità civile professionale, a copertura dei danni causati a terzi nell'esercizio della professione in oggetto e delle attività ad esse correlate;
11. di consentire il trattamento e l'utilizzo dei dati personali secondo quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela della privacy;
12. di accettare senza riserve quanto previsto dal presente avviso;
13. di impegnarsi a comunicare tutte le successive variazioni e riconoscendo che il Comune di Potenza non assume alcune responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, ovvero da disguidi postali imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
14. di essere disponibile, pena la risoluzione della convenzione senza diritto a risarcimento e/o indennizzo alcuno, a garantire l'attività professionale richiesta secondo le esigenze dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Potenza;

15. di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

TITOLI DI STUDIO	Conseguiti presso	In data	voto
diploma:			
laurea:			
specializzazione:			
altro (master, dottorato):			
TITOLI DI SERVIZIO			
Servizio presso enti pubblici	ente	Dal.....al	Tot. mesi
servizio presso soggetti privati			
TITOLI VARI			
idoneità conseguita in pubblici concorsi	ente	data	
convegni, corsi di specializzazione o di formazione o di aggiornamento	Attestato rilasciato da	data	
pubblicazioni e/o docenza	Elementi informativi		
CURRICULUM VITAE	ulteriori titoli valutabili		

I cittadini degli Stati membri dell'Unione europea deve inoltre essere dichiarato:

- a) di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- b) di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- c) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

Allega:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- Curriculum Vitae e professionale;

(luogo e data)

Firma
