

MODULO DI DOMANDA

(compilare in stampatello senza apportarvi modifiche)

OGGETTO: SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER SOLI TITOLI DA UTILIZZARE PER EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE SOCIO ASSISTENZIALE CULTURALE - CATEGORIA B1 - POSIZIONE DI LAVORO: OPERATORE SOCIALE EDUCATIVO NEI NIDI E NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI.

**AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE
DEL COMUNE DI FORLÌ'**
Piazza Aurelio Saffi, 8
47121 – **F O R L I'**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
Codice fiscale
residente a C.A.P.
Via nr.
numero telefonico
e-mail (dato obbligatorio)

C H I E D E

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione indicata in oggetto;
- che ogni comunicazione relativa alla graduatoria venga inviata al seguente indirizzo:

Via o Piazza nr.
Comune di Prov. C.A.P.
Telefono nr.

- che le chiamate finalizzate all'assegnazione di supplenze/incarichi vengano effettuate al seguente recapito telefonico o ai seguenti recapiti telefonici (fino ad un massimo di due):

Tel. nr Tel. nr.

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità: **(BARRARE E COMPILARE LE DICHIARAZIONI CHE INTERESSANO)**

- di essere cittadino/a italiano;

oppure
- di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea
e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

oppure
- di essere cittadino del seguente Stato non appartenente all'Unione Europea:
..... di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di essere
in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che
impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro
con una pubblica amministrazione;

oppure
- di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in
corso
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

- di godere dei diritti civili e politici, anche nello Stato di appartenenza o provenienza secondo le vigenti disposizioni di legge;
- di essere fisicamente idoneo alle mansioni previste per il posto di Collaboratore Socio Assistenziale Culturale ed esente da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- di aver ottemperato alle norme riguardanti gli obblighi militari (tale dichiarazione deve essere resa solo dai concorrenti di sesso maschile nati sino a tutto il 1985);
- di avere compiuto il 18° anno di età;
- di essere in possesso della licenza di scuola dell'obbligo;
- di essere in possesso del titolo di studio ulteriore di
conseguito nell'anno scolasticopresso l'Istituto:
.....di.....della durata legale di anni;
- di avere prestato servizio alle dirette dipendenze del Comune di Forlì in qualità di Collaboratore Socio Assistenziale Culturale a decorrere dall'anno

oppure

- di non avere prestato servizio alle dirette dipendenze del Comune di Forlì in qualità di Collaboratore Socio Assistenziale Culturale;
- elencare eventuali altri titoli posseduti (utilizzare anche Mod. B):
.....
.....
.....
- di avere prestato almeno 120 gg. di servizio nel profilo di operatore ausiliario/collaboratore ausiliario (o attinente), come da Allegati A/B, ove occorre riportare i periodi di lavoro;
- di avere diritto alla preferenza nella graduatoria a parità di punteggio per i seguenti motivi (si veda art. 9 del bando)
.....
.....
- di appartenere alla seguente categoria protetta (Art. D.P.R. 487/94 e ss.mm.ii.):
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e delle disposizioni vigenti. **Il sottoscritto dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 che quanto indicato nella presente domanda e nella eventuale documentazione allegata è conforme al vero. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.** Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data

.....
(firma autografa)

IN ALLEGATO:

- **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**

(salvo il caso in cui la domanda venga presentata direttamente e sottoscritta in presenza del dipendente incaricato a riceverla, esibendo un documento di identità in corso di validità).

- **RICEVUTA ORIGINALE DEL VERSAMENTO DELLA TASSA DI CONCORSO**

- **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE O DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ nelle forme prescritte dal D.P.R. 445/2000, per la valutazione dei titoli di studio, culturali e di servizio (vedi Modelli A, B)**

Riservato all'ufficio: dichiaro che la presente domanda è stata sottoscritta in mia presenza dal/dalla candidato/a, previa esibizione del documento di riconoscimento _____

Forlì,

L'addetto alla ricezione

.....