

anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (*in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento*) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (*in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento*) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3. di godere dei diritti civili e politici;

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

di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

5. di non avere riportato condanne penali;

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

6. di non avere procedimenti penali pendenti;

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)

7. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti.

A tal fine dichiara:

di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;

di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

ENTE/SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

8. di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti e imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
9. *(eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)*
- di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art.3 della Legge 5 febbraio 1992, n.104 e di richiedere per l'espletamento del colloquio tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegate certificazioni mediche;
10. *(per i candidati di sesso maschile)*
- di aver adempiuto agli obblighi di leva (per i soli concorrenti di sesso maschile nati fino al 31.12.1985)
- di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____
- di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004, n.226;
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione (allegare certificato di equipollenza se titolo conseguito all'estero)
- diploma di laurea triennale appartenente alla classe di laurea L-39 in Servizio Sociale conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
- oppure
- diploma di laurea triennale appartenente alla classe di laurea n. 6 in Scienze del Servizio Sociale conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
- oppure
- diploma universitario in Servizio Sociale di cui all'art. 2 della legge 19.11.1990 n. 341 conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
- oppure
- diploma di Assistente sociale o titolo avente la stessa efficacia ai sensi del D.P.R. 15.01.1987 n. 14 e ss.mm. conseguito nell'anno scolastico _____ presso la Scuola diretta ai fini speciali per Assistenti sociali di _____ riportando il punteggio finale di ____/____
- oppure
- laurea magistrale in Servizio Sociale e Politiche Sociali (classe LM-87) conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____;

oppure

laurea specialistica in Programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali (classe 57/S) conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di _____ riportando il punteggio finale di ____/____;

12. (eventuale – barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata ovvero di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio alla competente autorità italiana;

13. di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di assistente sociale conseguita il _____ presso _____ con sede in _____;

14. di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali della Regione _____ data di iscrizione _____ n. iscrizione _____

15. di essere in possesso di patente di guida di categoria B o superiore;

16. di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

17. (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

di avere il seguente titolo comportante, a parità di merito, il diritto di preferenza alla assunzione:

Nel caso in cui il candidato ometta di indicare (o neghi) la propria appartenenza ad una categoria prevista dall'Allegato al D.P.R. 487/94 e ss.mm), tale omissione (o negazione), verrà intesa come manifestazione di volontà nel non voler beneficiare di eventuali titoli di precedenza e/o preferenza.

18. di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di Protezione dei dati personali"

19. di essere informato che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Personale per espletare le funzioni e le attività relative alla selezione pubblica; i dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è la Comunità della Vallagarina, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it sito internet www.comunitrentini.it);

20. di essere informato della possibilità di poter esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003. L'informativa completa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, è a disposizione presso l'ufficio segreteria e reperibile al seguente indirizzo <https://www.comunitadellavallagarina.tn.it/Privacy/Informativa-trattamento-dati-Ufficio-Personale>

21. che il proprio stato famiglia è il seguente:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il/la dichiarante

22. di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla selezione verrà effettuata attraverso il sito istituzionale della Comunità della Vallagarina **nella sezione amministrazione trasparente, sotto sezione bandi concorso e sotto sezione Avvisi**): <https://www.comunitadellavallagarina.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso> e che tali forme di comunicazione hanno valore a tutti gli effetti senza ulteriore notifica personale a mezzo posta;

23. di dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni di personale;

di non dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni di personale;

24. di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione, avendone preso visione ivi comprese le informazioni che saranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente e all'albo telematico.

Recapito ai fini della selezione (*obbligatorio*)

VIA/FRAZIONE _____

COMUNE DI _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO (*prefisso/numero/cell*) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (*eventuale*) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____

e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione che si verificasse fino all'esaurimento della selezione.

Allegati:

- fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità
- titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina:

altro (*specificare*) _____

Data, _____

Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)