



**Bando di Selezione Pubblica per Titoli e Colloquio**

Procedura pubblica per la selezione di Figure Professionali da impiegare, con contratto di lavoro dipendente, a tempo pieno e determinato per la realizzazione di Servizi/Interventi di Sostegno - Progetto SIA – Sostegno Inclusion Attiva – Programma Operativo Nazionale (PON) “Inclusion” - a valere sul Fondo Sociale Europeo (FSRE) Programmazione 2014-2020 – Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

**Domanda di Ammissione alla Selezione**

Prot. UdP

Del \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio

**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano dell'Ambito N19  
(Capofila Comune di Afragola)**

**Ufficio di Piano, Via Don Luigi Sturzo, 12 - 80021 Afragola (NA)  
P.E.C.: settorequalitaevivibilita@pec.comune.afragola.na.it**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare alla Procedura di Selezione per Profili Professionali da impiegare – con Contratti di Lavoro Dipendente – a tempo pieno e determinato per la realizzazione di Servizi/Interventi di Sostegno – Progetto SIA – Sostegno di Inclusion Attiva – Programma Operativo Nazionale (PON) “Inclusion” a valere sul Fondo Sociale Europeo – Programmazione 2014 – 2020 – Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali indetto dall'Ambito Territoriale N19, per la figura professionale di: \_\_\_\_\_

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:**

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
*indicare il Comune di nascita, per i nati all'Estero indicare anche lo Stato*

Residente in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni inerenti la selezione (*da compilare solo se diverso dalla residenza*)  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- di essere cittadino italiano;
- di essere Cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea o di altro Stato \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti politici e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;  
*indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o cancellazione*
- di avere un'età superiore agli anni 18;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;



di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; in caso contrario, in luogo di tale dichiarazione, vanno indicate le eventuali condanne e/o gli eventuali carichi pendenti; (*dichiarare le eventuali condanne penali; indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale*);

di essere in regola nei confronti dell'obbligo di leva per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'art. 1 della Legge 23/08/2004 n. 226;

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio richiesto dal bando \_\_\_\_\_ oppure Titolo Equipollente \_\_\_\_\_  
(*specificare se trattasi di Laurea Triennale, Specialistica, Magistrale o Vecchio Ordinamento, la relativa Classe di Laurea e l'eventuale Decreto di Equipollenza o di Equiparazione*), conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_  
(*solo per il profilo "Assistente Sociale"*);

di non avere in atto un rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione con datori di lavoro pubblici o privati;

*oppure*

di avere in atto il seguente rapporto di lavoro subordinato  o di collaborazione  con datori di lavoro pubblici o privati, dichiarando la propria disponibilità a interrompere detto rapporto in caso di assunzione (*specificare dati dell'ente*): \_\_\_\_\_;

di possedere idoneità fisica all'impiego;

di essere in possesso della Patente di Guida di Tipo B (indicare gli estremi) \_\_\_\_\_

di autorizzare l'Ufficio di Piano al trattamento ed alla conservazione dei dati personali comuni e sensibili nei propri archivi in conformità al D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii.;

di accettare incondizionatamente tutto quanto prescritto e previsto dal Bando di selezione pubblica di cui all'oggetto della presente istanza.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando l'Ambito Territoriale N19 da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il sottoscritto allega:

1. Scheda di Autovalutazione dei Titoli; (Allegato B);
2. Copia Fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
3. Bollettino Versamento Tassa Concorsuale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Li, \_\_\_\_\_

Firma del Candidato/a \_\_\_\_\_