

AL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 28
presso COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO
Via San Giovanni Bosco s.c.
98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

Il sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per soli titoli per il conferimento di incarico ad n. 8 Assistenti Sociali e 1 Psicologo ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. n. 165/2001 per la realizzazione del Progetto per l'attuazione del Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA) approvato con DDG n. 239 del 28/06/2017, finanziato a valere sul Fondo Sociale Europeo, Programmazione 2014-2020, "PON Inclusione".

A tal fine consapevole delle sanzioni, anche penali, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 previste dal D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Cognome _____ Nome _____ Luogo e
data di nascita _____ C.F. _____
residenza nel Comune di _____ Via _____
indirizzo pec _____ indirizzo e-mail _____
tel. _____

di partecipare alla selezione per il conferimento d'incarico per _____

DICHIARA INOLTRE

di essere cittadino italiano
ovvero cittadino del seguente Paese dell'Unione Europea _____
di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
il godimento dei diritti civili e politici del Paese di appartenenza ovvero la non iscrizione o
cancellazione per i seguenti motivi: _____

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
la non interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere resa
unicamente dai cittadini dell'U.E.);
possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego, fatta salva la tutela per gli/le appartenenti alle
categorie protette ex art. 16 della legge 68/1999;
la non destituzione o la non dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione per
persistente insufficiente rendimento ovvero la non decadenza dall'impiego stesso ai sensi dell'art.
127, lett. d) del T.U. approvato con D.P.R. 10/01/1957, n. 3;
di essere automunito ed in possesso della patente di guida;
di essere in possesso, in caso di parità di merito, dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del
DPR n. 487/94 _____

di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo sin da ora che il Distretto non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte

indicazioni né per eventuali disguidi postali.

A) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea triennale in “*servizio sociale*” (L39), ovvero in “*scienze del servizio sociale*” (classe 6), conseguita presso l'Università di _____, il _____, con voto _____;

laurea specialistica in “*programmazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali*” (classe 57/S), ovvero in “*servizio sociale e politiche sociali*” (classe LM87), conseguita presso l'Università di _____, il _____, con voto _____;

altro titolo di studio equipollente ai fini dell'iscrizione all'albo professionale degli Assistenti Sociali conseguito presso l'Università di _____, il _____, con voto _____ (per i titoli di studio conseguiti all'estero bisogna indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento)

di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali della Regione _____ al n. _____, Sez. _____;

Altro titolo di studio equivalente o dottorato di ricerca o diploma di specializzazione rilasciato dall'Università di _____, il _____, con voto _____

A1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea triennale in “*scienze e tecniche psicologiche*” (L 24), conseguita presso l'Università di _____, il _____, con voto _____;

laurea magistrale in “*psicologia*” (LM51) conseguita presso l'Università di _____, il _____, con voto _____;

altro titolo di studio equipollente ai fini dell'iscrizione all'albo professionale degli Psicologi conseguito presso l'Università di _____, il _____, con voto _____ (per i titoli di studio conseguiti all'estero bisogna indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento)

di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Psicologi della Regione _____ al n. _____, Sez. _____;

Altro titolo di studio equivalente o dottorato di ricerca o diploma di specializzazione rilasciato dall'Università di _____, il _____, con voto _____

B) Titoli di perfezionamento conseguiti presso enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti

titolo	Ente presso cui è stato conseguito

Abilitazioni all'esercizio professionale per professioni di livello almeno pari a quello dell'incarico:

abilitazione	Ente presso cui è stata conseguita

(L'abilitazione all'esercizio della professione e l'iscrizione all'Albo Professionale non saranno valutate in quanto requisito di accesso).

Corsi, con attestazione di superamento di esami finali organizzati da enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti e di durata non inferiore a mesi tre

Titolo del corso	Ente organizzatore	Durata dal/al	Esito dell'esame finale

Pubblicazioni a stampa regolarmente registrate

Argomento della pubblicazione	Data di pubblicazione

Pubblicazioni su quotidiani o periodici regolarmente registrati:

Argomento della pubblicazione	Testata	Data di pubblicazione

Pubblicazioni su periodici a carattere scientifico:

Argomento della pubblicazione	Testata	Data di pubblicazione

Idoneità conseguita in concorsi per esami o titoli ed esami relativi a posti richiedenti titolo di studio equipollente

Tipo di idoneità	Ente che l'ha rilasciata

C) di avere prestato presso enti pubblici i seguenti servizi:

Ente	dal	al	qualifica

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti siano trattati nel rispetto del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Firma

Si allega:

- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità

Data

Firma