Fac simile domanda

**La domanda deve pervenire tassativamente ed inderogabilmente entro il giorno 24 agosto 2018**

All’U.T.I. Tagliamento

Servizio Personale

Piazza del Popolo, 38

33077 – SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)

**OGGETTO: AVVISO DI MOBILITA’ ESTERNA NELL’AMBITO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA PER LA COPERTURA DI SETTE POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA MAX. D.2, (CCRL FVG 27/02/2012) A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSO IL SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI.**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione tramite procedura di mobilità esterna per la copertura di 7 posti di “Assistente Sociale” Categoria D, posizione economica max. D.2, a tempo pieno ed indeterminato.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46,47 e 48 , consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 fel suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (da indicare solo se di-verso da quello di residenza)

LOCALITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votazione\_\_\_ conseguito nell’anno\_\_\_\_

presso Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POSIZIONE LAVORATIVA:

Amministrazione di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profilo professionale e categoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mansioni attualmente svolte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-ATTENZIONE –**

***Il CANDIDATO DEVE BARRARE LE CASELLE IN CASO DI POSSESSO DEL REQUISITO, E DOVE RICHIESTO, CANCELLARE L’OPZIONE CHE NON INTERESSA E COMPLETARE CON I DATI MANCANTI (la mancata o parziale compilazione comporta una richiesta di integrazione dati)***

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

* di aver svolto le mansioni con profilo professionale di Assistente Sociale o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare se diverso), per un periodo non inferiore a ventiquattro mesi nell’ultimo quinquiennio, come di seguito indicato: (INDICARE TUTTI I PERIODI UTILI AI FINI DELLA VALUTAZIONE SERVIZIO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTE** | **DAL** | **AL** | **MANSIONI SVOLTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di essere iscritto/a all’Albo professionale degli Assistenti Sociali della Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere la patente di guida in corso di validità di categoria B;
* di aver/non aver subito condanne penali, di aver/non aver procedimenti penali in corso, patteggiamenti e decreti penali di condanna. In caso positivo, specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l’Autorità Giudiziaria che l’ha emessa, oppure l’Autorità Giudiziaria presso cui si trovano:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso. In caso positivo indicare il tipo di procedimento disciplinare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere/non essere incorso in nessuna sanzione disciplinare negli ultimi due anni (in caso affermativo indicare il tipo di sanzione disciplinare irrogata):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere idoneo/a senza limitazioni alla specifica posizione lavorativa;
* di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi po­stali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
* di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di prorogare, annullare e modificare il presente avviso di mobilità senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione.
* **di essere a conoscenza che, ai fini del trasferimento, è necessario il rilascio del nulla osta della amministrazione di appartenenza, come previsto dall’art. 19 della L.R. 9/2017 che dovrà essere prodotto entro 08 giorni**
* **Di essere a conoscenza che le procedure di trasferimento per mobilità dovranno concludersi entro il 1.11.2018 , salvo diverse pattuizioni intervenute tra gli Enti stessi.**

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

a) copia fotostatica di un documento d’identità (in corso di validità);

b) curriculum vitae e professionale comprendente l’indicazione dei titoli posseduti, datato e sottoscritto;

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)