



Azienda Speciale Consortile
per i servizi alla Persona
"Penisola Sorrentina"
Ambito Territoriale Sociale N33

Allegato: Schema istanza di partecipazione

**All'Azienda Speciale Consortile
"Penisola Sorrentina" - ATS N33**

concorsoasps.penisolasorrentina@pec.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO DI RISORSE UMANE A TEMPO INDETERMINATO PER L'ASPS PENISOLA SORRENTINA

CODICE PROFILO PROFESSIONALE: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

Nato/a a: _____ Prov.: _____ il: _____

Cittadinanza: _____

Residente a: _____ Prov: _____

in Via/Piazza _____ Tel: _____

E-mail: _____

PEC: _____

Recapito utile del candidato per ricevere eventuali comunicazioni per la procedura di cui in oggetto

Codice Fiscale:

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

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione pubblica di cui in oggetto per il seguente profilo professionale:

Indicare il profilo professionale per cui si concorre per esteso e poi il codice come indicizzato nel Bando relativo.

Codice Profilo Professionale: _____

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI:

- ✓ confermare i dati anagrafici sopra indicati e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASPS "Penisola Sorrentina", per iscritto, eventuali variazioni;
- ✓ essere cittadino italiano ovvero di uno Stato facente parte dell'Unione Europea
Se cittadino degli Stati Membri U.E., indicare lo Stato di appartenenza:
- ✓ godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di:

Overo, laddove ricorresse tale eventualità, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime

- ✓ essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale indicato e messo a selezione, nonché di essere esente da patologie che possano influire sul rendimento del servizio;
- ✓ non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento né essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, co. 1, lett. d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;
- ✓ non essere stati dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
- ✓ non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione;
- ✓ di non avere in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313, ovvero - se presenti - si riportano di seguito le condanne e i procedimenti penali e amministrativi pendenti:

Natura condanna/procedimento:	
Data provvedimento:	
Autorità Giudiziaria che lo ha emanato:	

- ✓ essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva, limitatamente ai candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985;
- ✓ essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e/o precedenza a parità di valutazione come individuati nell'art. 5 del DPR n. 487 del 1994 e ss.mm.ii.:

Titoli:	
Indicare gli estremi relativi al loro conseguimento:	

- ✓ conoscere la lingua inglese;
- ✓ conoscere ed utilizzare le apparecchiature informatiche e le applicazioni informatiche più diffuse;
- ✓ essere in possesso del seguente titolo di studio:

Indicare qui il Titolo di studio necessario come requisito per il profilo professionale per cui si concorre

Istituto Scolastico/Universitario presso cui è stato conseguito:	
Anno di conseguimento:	Voto:

- ✓ essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio (cfr.: tabelle di cui all'art. 11, co. 3, punto secondo del Bando):

Titolo di studio e/o altro:	
Titolo di studio e/o altro:	
Titolo di studio e/o altro:	

Aggiungere tabelle per quanti titoli/altro posseduto e utile ai fini del calcolo dei titoli

- ✓ aver prestato servizio in maniera diretta (no contratti interinali, no P. IVA, no consulenze) per Enti Pubblici, secondo quanto di seguito riportato:



<i>Ente Pubblico per cui si è prestato servizio</i>	<i>Profilo professionale di inquadramento</i>	<i>Tipologia di contratto e tempo parziale/pieno</i>	<i>Durata servizio</i>	<i>Mesi complessivi di servizio</i>

Indicare in questa sezione il nome della P.A. presso cui si è svolto il servizio (ad es.: Comune di xxx)

Indicare il profilo (ad es.: Istruttore Direttivo Amm.vo)

Indicare il tipo di contratto e il tempo, se pieno o parziale e in quale percentuale

Indicare le date di immissione e di termine del servizio che si descrive (ad es.: dal 01.01.2018 al 31.03.2018)

Numero di mesi prestati presso la P.A. indicata

- ✓ aver avuto le seguenti esperienze di lavoro presso Uffici di Piano degli Ambiti Territoriali Sociali, Aziende Speciali Consortili per Servizi Sociali, Consorzi per Servizi Sociali e/o Servizi Sociali Professionali (anche a titolo consulenziale, con contratto per ente esternalizzato o di intermediazione/interinale):

<i>UdP/ASP/Consorzio per cui si è prestato servizio</i>	<i>Profilo professionale di inquadramento</i>	<i>Tipologia di contratto</i>	<i>Durata servizio</i>	<i>Anni di esperienza di lavoro</i>

Indicare in questa sezione il nome dell'UdP/ASP/Consorzio presso cui si è svolto il servizio (ad es.: Azienda Consortile di xxx - ATS xxx)

Indicare il profilo (ad es.: Istruttore Direttivo Ass. Sociale)

Indicare il tipo di contratto

Indicare le date di immissione e di termine del servizio che si descrive (ad es.: dal 01.01.2018 al 31.03.2018)

Numero di anni prestati presso l'Ente indicato

- ✓ di aver svolto la seguente esperienza quale volontario di Servizio Civile Universale:

<i>Ente c/o cui si è svolto il SCU:</i>	
<i>Periodo di svolgimento (dal .. al ..):</i>	

Indicare le date di effettivo svolgimento anche se non completato l'intero anno previsto

- ✓ essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'art. 2 del Bando;
- ✓ allegare il proprio Curriculum Vitae per la valutazione dello stesso secondo quanto previsto dal Bando;
- ✓ impegnarsi a documentare formalmente quanto dichiarato;



✓ aver letto e di accettare senza riserve tutto quanto stabilito nel bando di concorso e nel vigente Regolamento aziendale sull'ordinamento generale degli Uffici e dei Servizi dell'ASPS "Penisola Sorrentina";

Di essere persona con disabilità richiedente ausili e/o tempi aggiuntivi in funzione della propria disabilità, specificata come segue:

Barrare la casella se il candidato presenta disabilità che necessitano di ausili/tempi aggiuntivi. Di seguito indicare le limitazioni che la disabilità determina in funzione della procedura selettiva.

Di essere persona con DSA, che necessita di:

Barrare la casella se il candidato presenta DSA e la necessità che ne consegue in funzione della selettiva.

INOLTRE

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi del GDPR 679/2016 autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti, secondo quanto stabilito dall'art. 14 del bando di concorso, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy, in base a quanto letto nell'informativa allegata alla presente istanza, di cui al Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 (GDPR);

ALLA PRESENTE, SI ALLEGA:

(In unico file, formato .pdf, unitamente alla presente istanza)

- ➔ Copia integrale del proprio Documento di riconoscimento in corso di validità;
- ➔ Copia del Curriculum Vitae compilato e sottoscritto ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000;
- ➔ Copia ricevuta di pagamento del contributo di partecipazione al concorso di cui all'art. 6;
- Certificazione medica di disabilità e documentazione utile per la richiesta di ausili e/o tempi aggiuntivi;
Barrare solo se il candidato presenta tale condizione e allegati
- Certificazione medica attestante il DSA;
Barrare solo se il candidato presenta tale condizione e allegati
- Altro (indicare eventuali altri allegati):
 - _____;
 - _____;

Luogo e Data

Firma

