

Allegato C)

REGIONE PIEMONTE

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TERMINE DELLA
DURATA DI 1 ANNO DI N. 5 UNITA' DI CAT. D1 IN POSSESSO DEL DIPLOMA
DI ASSISTENTE SOCIALE ED ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI
SOCIALI OVVERO DIPLOMA UNIVERSITARIO IN SERVIZIO SOCIALE ED
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI**

**Alla Direzione Regionale Organizzazione;
Pianificazione, Sviluppo
e Gestione delle Risorse Umane**

COGNOME E NOME: _____

N.B. La domanda deve essere inoltrata a mezzo raccomandata A.R.,
ovvero consegnata a mano in busta chiusa dalle ore 9,00 alle ore
12,00 del giovedì, alla Regione Piemonte - Direzione regionale
"ORGANIZZAZIONE; PIANIFICAZIONE, SVILUPPO E GESTIONE DELLE RISORSE
UMANE" - Settore "Reclutamento, Mobilità e Gestione
dell'Organico", Piazza Castello n. 165 - 10122 TORINO.

Sulla busta indicare quale riferimento: BANDO n.27.4

=====

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO O ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE

A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ L ☐ M ☐

DOMANDA ENTRO I TERMINI ☐ DOMANDA FIRMATA ☐

Il/La sottoscritt_____ codice fiscale _____, nat_____ a _____ (prov. _____) il _____, residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____ in via _____ n. _____ chiede di essere ammess_____ all'avviso pubblico per l'assunzione con contratto a termine della durata di un anno di n. 5 unità di cat. D1 in possesso del diploma di Assistente Sociale ed iscrizione all'albo degli Assistenti Sociali ovvero diploma universitario in Servizio Sociale ed iscrizione all'albo degli Assistenti Sociali.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

- a) di essere in possesso del diploma _____ conseguito il _____ presso _____ ;
- b) di essere iscritt_____ all'Albo degli Assistenti Sociali dal _____ ;
- c) di essere cittadin_____ italian_____ (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- d) di essere iscritt_____ nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi _____);
- e) di aver/non aver riportato condanne penali e di aver/non aver procedimenti penali pendenti (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ - da indicarsi anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono o perdono giudiziale - ovvero i seguenti carichi pendenti _____);
- f) di essere fisicamente idone_____ per il posto a cui si riferisce il concorso;

g) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____
[solo per i candidati di sesso maschile];

h) di _____ essere stat__ destituit__, o licenziat__, o dispensat__
o di _____ essere stat__ dichiarat__ decadut__ dall'impiego
presso una Pubblica Amministrazione (ovvero di aver risolto il
rapporto di lavoro per le seguenti cause: _____

_____);

i) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza a parità
di merito [indicati nell'allegato B) al bando]: _____

_____;

[solo per i candidati possessori di tali titoli]

l) ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 del bando di concorso
per quanto riguarda i candidati portatori di handicap dichiara
quanto segue: _____

_____.

Comunica inoltre il recapito al quale dovranno essere inviate le
comunicazioni:

m) Cognome e Nome _____ (c/o) _____
_____ Via _____
n _____ CAP _____ Città _____
(Provincia _____) n. telefonico _____.

Data _____

FIRMA _____

**[N.B.] Allegare alla domanda fotocopia in carta semplice di un
documento di identità in corso di validità**