

All. "A"

Al Signor Responsabile Ufficio Piano AOD2 Dss31
del Comune di Capo d'Orlando

Oggetto: RICHIESTA AMMISSIONE SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER RECLUTAMENTO N.1 ASSISTENTE SOCIALE PER "POTENZIAMENTO SISTEMA INTEGRATO UFFICIO PIANO- SPORTELLO MULTIFUNZIONALE DISTRETTUALE DELL'AOD N. 2". CUP: C11B21009340002.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il,
residente in a Prov., Cap.
nazionalità, Codice fiscale/ telefono,
Fax e-mail
pec

In riferimento all'avviso pubblico di cui in oggetto

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione pubblica per titoli e colloquio di cui in oggetto:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti,

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso:

1. Di avere età non inferiore ad anni 18 (diciotto);
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
(se ricorre il caso) di essere cittadino di altro Stato..... membro dell'Unione Europea;
di altro Stato..... e di avere lo status di cittadino cui all'art.7 della legge n. 97 del 3.8.2013 (se ricorre l'ultimo caso) di avere perfetta padronanza della lingua;
3. Di godere dei diritti civili e politici;
4. Di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
5. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 e ai sensi delle corrispondenti disposizioni di legge e dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al personale dei vari comparti;
6. non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
7. avere idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto ovvero compatibilità dell'eventuale disabilità posseduta con le mansioni stesse.
8. avere conoscenza dei sistemi informatici di base;
9. avere conoscenza della lingua inglese;
10. non avere subito condanne penali o sanzioni interdittive per le attività che richiedono contatti diretti e regolari con persone minorenni.
11. Avere posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva, (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo).
12. Di essere in possesso del seguente titolo di studio: **(compilare in modo chiaro e completo l'ipotesi che interessa cfr art. 3 dell'avviso pubblico alla voce " REQUISITI SPECIFICI")**
- Diploma di laurea in Classe..... presso
l'Università degli Studi di conseguito in
data- votazione

13. Essere iscritto/a all'albo professionale sez. "Assistenti Sociali specialisti" al n..... ordine- data iscrizione.....;
14. Impegnarsi ad espletare il servizio presso l'Ufficio Piano dell'AOD2 Dss 31 del Comune di Capo d'Orlando e presso i Comuni dell'AOD2 Dss 31.
15. Accettare senza riserva le condizioni e le clausole contenute nell'avviso pubblico di indizione della selezione cui si concorre.

DICHIARA

Inoltre, di

3. **Essere consapevole che per la valutazione dei titoli, nel caso in cui il Curriculum vitae in formato europeo (Europass), sottoscritto e datato, non contenesse:**
 - ❖ **l'autorizzazione all'utilizzo dei dati dichiarati** per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alle procedure di cui al presente avviso, ai sensi dell'art.13 del D. L.gs 30.06.2003, n. 196 e del GDPR n. 679/2013 "Regolamento Europeo sulla Privacy";
 - ❖ **autocertificazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 con la quale si dichiara, che tutte le informazioni inserite nel curriculum corrispondono al vero** e di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti.

La commissione non potrà procedere ad attribuzione di punteggio.

- essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.
- in relazione alla propria disabilità, per sostenere la prova d'esame specifica,
 - di avere bisogno del seguente ausilio

Allega:

- copia di documento di riconoscimento
- Scheda di autovalutazione riportante i dati come da modello allegato all'avviso, corredata da copia di documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo (Europass), corredata da copia di documento di identità in corso di validità, **completo di autocertificazione che quanto riportato nello stesso corrisponde al vero e di autorizzazione al trattamento dati.**

....., li.....

Firma del Richiedente

.....

Informativa

D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR n. 679/2013 "Regolamento Europeo sulla Privacy", relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

La informiamo, pertanto, che:

1. I dati da lei forniti nella presente istanza e nei relativi allegati (Scheda di autovalutazione e dichiarazione titoli di preferenza) verranno trattati per le seguenti finalità: Selezione pubblica.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: *manuale e informatizzato*.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi e il consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità alla partecipazione alla procedura.
4. I dati saranno oggetto di diffusione esclusivamente nell'ambito del procedimento attivato.
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Capo d'Orlando (Me), capofila AOD2 Dss31.
6. Il responsabile del trattamento è il responsabile pro tempore dell'Ufficio Piano AOD2.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Dopo aver preso conoscenza della su estesa informativa, il/la sottoscritto/a presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo data

Firma

All. B

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER RECLUTAMENTO N.1 ASSISTENTE SOCIALE PER "POTENZIAMENTO SISTEMA INTEGRATO UFFICIO PIANO- SPORTELLLO MULTIFUNZIONALE DISTRETTUALE DELL'AOD N. 2". CUP: C11B21009340002.

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Candidato/a

Titoli - punteggio da 0 a massimo 10**1) qualificazione professionale – punteggio attribuibile da 0 a massimo 4;****A- Laurea**

LAUREA – (magistrale, specialistica, vecchio ordinamento) - punteggio attribuibile da p. 0 a max p. 3			
Votazione		Punti	Autovalutazione
Da 66	Fino a 76	0,50	
Da 77	Fino a 86	1	
Da 87	Fino a 96	1,50	
Da 97	Fino a 106	2	
Da 107	Fino a 110	2,50	
	110 e lode	3	
LAUREA – (Triennale) - punteggio attribuibile da p. 0 a max p. 1			
Votazione		Punti	Autovalutazione
Da 66	Fino a 76	0,20	
Da 77	Fino a 86	0,40	
Da 87	Fino a 96	0,60	
Da 97	Fino a 106	0,80	
Da 107	Fino a 110	0,95	
	110 e lode	1	

Spazio riservato alla commissione

.....

B. TITOLI di formazione post-laurea attinente alla figura professionale di assistente sociale. *punteggio attribuibile da p.0 fino ad un massimo di punti 1*

Titoli valutabili:

- master di primo livello punti 0,20;
- master di secondo livello punti 0,40;
- dottorato di ricerca punti 0,40.

indicare la data esame finale, la votazione, denominazione del soggetto giuridico che ha rilasciato il titolo, sede, indirizzo ed indirizzo pec.

Master.....livello..... data esame..... voto

Soggetto giuridico..... sede Via.....

pec

Master.....livello..... data esame..... voto

Soggetto giuridico..... sede Via.....

pec

Master	Punteggio unitario	Punteggio totale
n.	0,20	
n.....	0,40	

Dottorato di ricerca- presso data esame..... voto
soggetto giuridico sede Via
pec

dottorato di ricerca	Punteggio unitario	Punteggio totale
n.	0,40	

Spazio riservato alla commissione

.....
.....

Tot. 1	Spazio riservato alla commissione
A=	
B=	
Totale p.	

C. ESPERIENZA PROFESSIONALE maturata a mezzo di contratti di lavoro o incarichi professionali stipulati con pubbliche amministrazioni o con enti privati. – punteggio attribuibile da 0 a massimo 6;

C.1- Esperienza professionale maturata a mezzo di contratti di lavoro o incarichi professionali stipulati con pubbliche amministrazioni in qualità di assistente sociale, che sia comprovabile, in fase di verifica dei titoli.
0,10 punti per ogni mese di servizio prestato.
Il servizio sarà valutato fino alla concorrenza di punti 4.

C.2- Esperienza professionale maturata a mezzo di contratti di lavoro o incarichi professionali stipulati con enti privati, in qualità di assistente sociale, che sia comprovabile, in fase di verifica dei titoli.
0,05 punti per ogni mese di servizio prestato.
Il servizio sarà valutato fino alla concorrenza di punti 2.
Se l'esperienza è stata maturata non continuativamente i diversi periodi saranno cumulati e si conteggeranno una sola volta quelli svolti contemporaneamente.
Non sarà attribuito punteggio a frazione da 1 a 15 gg. L'arrotondamento sarà effettuato dopo avere sommato tutto il servizio svolto.
L'esperienza sarà valutata solo se le dichiarazioni rese dal candidato riportano in modo completo le informazioni richieste ovvero: servizio effettuato con esatta indicazione dell'inizio e fine, avendo cura di indicare esattamente i dati identificativi dei soggetti presso i quali è stato prestato. **In caso di carenza di tali elementi non si procederà a valutazione e, quindi, ad attribuzione di punteggio.**
Non dovranno essere indicati, perché non valutabili, i servizi svolti all'interno di esperienze di tirocinio o volontariato.

C.1 Esperienza professionale maturata a mezzo di contratti di lavoro o incarichi professionali stipulati con pubbliche amministrazioni

Pubblica Amministrazione	Rapporto Indicare se contratto di lavoro o incarico professionale	Dal	Al	n. mesi	n. gg	Tot
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
..... Sede..... Pec						
Totale mesi valutabili						
Punteggio						
Punteggio totale attribuibile						

Spazio riservato alla commissione

.....

C.2 Esperienza professionale maturata a mezzo di contratti di lavoro o incarichi professionali stipulati con enti privati

Ente Privato	Rapporto	Dal	Al	n. mesi	n. gg	Tot
Denominazione Sede legale	Indicare se contratto di lavoro o incarico professionale					
..... Partita IVA						
Pec						
Denominazione Sede legale						
..... Partita IVA						
Denominazione Sede legale						
..... Partita IVA						
Denominazione Sede legale						
..... Partita IVA						
Denominazione Sede legale						
..... Partita IVA						
Totale mesi valutabili						
Punteggio						
Punteggio totale attribuibile						

A+B	C.1 + C.2	Totale

Spazio riservato alla commissione

.....

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 si dichiara, che tutte le informazioni inserite nella presente scheda corrispondono al vero e di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti (**allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**).

Luogo.....data.....

FIRMA DEL CANDIDATO

.....

Modello di autocertificazione del possesso di titoli di preferenza da utilizzare se pertinente alla posizione del candidato

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER RECLUTAMENTO N.1 ASSISTENTE SOCIALE PER "POTENZIAMENTO SISTEMA INTEGRATO UFFICIO PIANO- SPORTELLO MULTIFUNZIONALE DISTRETTUALE DELL'AOD N. 2". CUP: C11B21009340002.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'**
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

... I ... sottoscritt.....

nat... a il

residente in Via C.A.P.

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 della legge 445/2000).

dichiara sotto la propria personale responsabilità di appartenere alle seguenti categorie:

(barrare con una crocetta solo i numeri che interessano)

1. insignito di medaglia al valore militare;
2. mutilato ed invalido di guerra ex combattenti;
3. mutilato ed invalido per fatto di guerra;
4. mutilato ed invalido per servizio nel settore pubblico e privato;
5. orfano di guerra;
6. orfano dei caduti per fatto di guerra;
7. orfano dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8. ferito in combattimento;
9. insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché capo di famiglia numerosa (con oltre 5 componenti);

IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA O PIU' DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 1 A 9) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE:

Natura del provvedimento di concessione:

Organo che lo ha rilasciato: indirizzo

Data e luogo del rilascio:

Categoria dell'invalidità (ove risultati):

Durata (ove prevista, specificando se vitalizia o a tempo determinato).....

- 10) figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattenti;
- 11) figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra;
- 12) figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato;

IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 10 A 12) DEVE INDICARE, IN RELAZIONE ALLO STATUS DEL PROPRIO GENITORE, QUANTO SEGUE:

Natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione:

Organo che lo ha rilasciato: indirizzo.....

Data e luogo del rilascio:

Categoria o grado dell'invalidità (ove risultati):

Durata (specificare se vitalizia o a tempo determinato):

Grado di parentela con il titolare della concessione:

Cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:

.....

- 13) genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto in guerra;
- 14) genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per fatto di guerra;
- 15) genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per servizio nel settore pubblico e privato;

IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 13 A 15) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE:

Natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione:

Organo che lo ha rilasciato: indirizzo

Data e luogo del rilascio:

Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto in guerra:

Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per fatto di guerra:

Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per servizio pubblico:
Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per servizio privato:
Cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:
Relazione di parentela con il caduto in guerra:

16) ha prestato servizio militare come combattente;

Indicare luogo, periodo e grado militare:.....

17) ha prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'Amministrazione che ha indetto la selezione;

Indicare periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione:

.....
18) i coniugati e non coniugati con figli a carico: specificare il numero di figli viventi nati prima della scadenza dell'avviso di selezione:

FIGLI MINORENNI:

Cognome e nome

Luogo e data nascita.....

Cognome e nome

Luogo e data nascita

Cognome e nome

Luogo e data nascita

Cognome e nome

Luogo e data nascita

Cognome e nome

Luogo e data nascita

FIGLI MAGGIORENNI:

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario

Classe frequentata o anno di corso

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario

Classe frequentata o anno di corso

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario

Classe frequentata o anno di corso

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario

Classe frequentata o anno di corso

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario

Classe frequentata o anno di corso

19) invalido o mutilato civile;

IL DICHIARANTE APPARTENENTE ALLA PREDETTA CATEGORIA (19) DOVRA' PRODURRE IL CERTIFICATO ATTESTANTE LA PROPRIA INVALIDITA'.

20) militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma.

IL DICHIARANTE APPARTENENTE ALLA PREDETTA CATEGORIA (20) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE:

Arma:

Corpo di appartenenza:

Grado militare:

Congedato senza demerito: SI NO

Data congedo:

Durata periodo di ferma o rafferma: dal al

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;

b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;

c) dalla minore età.

In relazione al punto b), il sottoscritto dichiara di aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato il lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione):

.....
.....
.....

....., li Firma

AVVERTENZE

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

Si riporta il testo dell'art. 71 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445 (Modalità dei controlli).

1. Le amministrazioni procedenti, sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.

2. I controlli riguardanti dichiarazioni sostitutive di certificazione sono effettuati dall'amministrazione procedente con le modalità di cui all'articolo 43 consultando direttamente gli archivi dell'amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da questa custoditi.

3. Qualora le dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il funzionario competente a ricevere la documentazione dà notizia all'interessato di tale irregolarità. Questi è tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non ha seguito.

4. Qualora il controllo riguardi dichiarazioni sostitutive presentate ai privati che vi consentono di cui all'art. 2, l'Amministrazione competente per il rilascio della relativa certificazione, previa definizione di appositi accordi, è tenuta a fornire, su richiesta del soggetto privato corredata dal consenso del dichiarante, conferma scritta, anche attraverso l'uso di strumenti informatici o telematici, della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custoditi.

Si riporta il testo dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445. - *(Norme penali)*

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1,2,3, sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici