

MODULO DOMANDA

All'A.S.P. ITIS
Via Pascoli n. 31
34129 TRIESTE

__I__ sottoscritt _____ (M) (F) _____
(cognome, nome) (sesso)

nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
(città)

e residente in _____ n. _____
(via, piazza, località, ecc.) (n. civico)

(_____) _____
(c.a.p.) (città di residenza) (Prov.)

[illegible]

Recapiti telefonici: FISSO _____ MOBILE _____
(obbligatorio)

Indirizzo e-mail: _____
(obbligatorio)

Indirizzo postale presso il quale desidera che vengano inviate le comunicazioni *(se diverso da quello di residenza)*

oppure (in alternativa all'indirizzo postale)

Indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale desidera che vengano inviate le comunicazioni: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per l'assunzione a tempo determinato e part time (50%) di un posto di **"Esperto assistente sociale"** (area dei funzionari), di cui al relativo Avviso prot. n. 7055/25.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

[1] di essere cittadin__ italian__ e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

(in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione)

ovvero

di essere cittadin__ di _____
(indicare lo Stato membro dell'Unione Europea)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

di essere cittadin__ di _____
(indicare lo Stato non membro dell'Unione Europea)

e familiare di _____, cittadin__
(indicare nome e cognome del familiare)

di _____
(indicare lo Stato membro dell'Unione europea)

e di essere in possesso del diritto di soggiorno

(indicare gli estremi del permesso di soggiorno)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

di essere cittadin__ di _____
(indicare il paese non membro dell'Unione Europea)

e di essere in possesso di

(indicare se in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero se in possesso dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

[2] di essere in possesso del seguente titolo di studio **(allegato)**, ai sensi dell'Avviso di Selezione:

☐ Diploma di assistente sociale o titolo equipollente:

(Indicare il titolo posseduto)

rilasciato da _____

nell'anno _____ con la votazione finale di _____

[3] di essere in possesso del seguente requisito di abilitazione:

Iscrizione all'Albo delle Assistenti Sociali di _____ n. _____

conseguita in data _____

[4] che il titolo di studio conseguito all'estero (solo per cittadini stranieri) è stato dichiarato equiparato con il seguente provvedimento:

(indicare gli estremi del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso)

[5] di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza:

(vedere art. 8 dell'Avviso; si precisa che i titoli di preferenza non compiutamente indicati non verranno presi in considerazione)

[6] di essere fisicamente idoneo/a al servizio;

[7] (se maschio) di trovarsi attualmente nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi di leva:

[8] di aver riportato le seguenti condanne penali:

(indicare la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso. La dichiarazione va resa anche per condanne condonate. Vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, nonché l'eventuale sospensione della pena o la non menzione)

[9] di essere stato/a destituito/a, dispensato/a, dichiarato/a decaduto/a dal servizio presso una Pubblica Amministrazione o collocato/a a riposo ai sensi della Legge 336/70:

(indicare le cause di destituzione, dispensa o i motivi per i quali il candidato è stato dichiarato decaduto o l'eventuale decorrenza del collocamento a riposo)

[10] (solo per i portatori di disabilità e/o disturbi specifici di apprendimento - DSA):

il sottoscritto chiede di usufruire, per sostenere la prova selettiva, del seguente ausilio e/o dei seguenti tempi aggiuntivi.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'inserimento, il mantenimento e l'aggiornamento dei propri dati personali nella banca dati dell'A.S.P. ITIS, anche mediante strumenti informatici; dichiara altresì di essere consapevole che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati.

Data

FIRMA