

Allegato B – Domanda di partecipazione

Al Responsabile dell'Area n. 1 Amministrativa Finanziaria

Comune di Campomaggiore (PZ)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA FORMAZIONE DI UNA LONG LIST AI FINI DELL’AFFIDAMENTO DI N. 1 (UNO) INCARICO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE NELL’AMBITO DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI DEI COMUNI DI CAMPOMAGGIORE E DI CASTELMEZZANO.

Il/La sottoscritto/a, nato/a il
..... a (.....), residente in
..... (.....), via/piazza
....., n. codice fiscale n.
....., reperibile al numero telefonico
....., e-mail, preso
visione dell’avviso pubblico,

C H I E D E

di partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

☐ di possedere i **requisiti generali** previsti dall’articolo 5 dell’avviso di selezione, di cui si è presa consapevole visione;

☐ di possedere i **requisiti professionali** previsti dall’articolo 5 dell’avviso di selezione e precisamente:

☐ Diploma / Laurea / Laurea Magistrale o Specialistica in
.....

conseguita nell'anno presso l'Università / Istituzione Scolastica
..... con voto/.....;

☐ Iscrizione all'Albo professionale degli Assistenti Sociali di
..... al n., sez.;

☐ di possedere i **requisiti soggettivi** previsti dall'articolo 5 dell'avviso di selezione.

Al fine della valutazione:

☐ allega alla domanda i documenti comprovanti i seguenti titoli professionali, di cui all'art. 7 dell'Avviso Pubblico

☐ si riserva di presentare, a richiesta della commissione esaminatrice, i documenti comprovanti i seguenti titoli professionali di cui all'art. 7 dell'Avviso Pubblico

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;



.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

☐

.....
.....;

....., li

Firma¹

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il GDPR (Reg. UE n. 679/2016).

....., li

Firma²

¹ Apporre entrambe le firme richieste (pena l'esclusione) al termine della domanda.

² Apporre entrambe le firme richieste (pena l'esclusione) al termine della domanda.