**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROCEDURE DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N.2 POSTI PER ASSISTENTE SOCIALE DA INTRODURRE, ATTRAVERSO CONTESTUALE FORMAZIONE SPECIFICA, NEL RUOLO DI MEDIATORE SOCIALE NEI CONTESTI DI E.R.P., CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, FULL TIME O PART TIME, CON POSSIBILE FUTURA STABILIZZAZIONE A TEMPO INDETERMINATO, CON INQUADRAMENTO ECONOMICO NEL LIVELLO II^ RETRIBUTIVO DEL CCNL COMMERCIO**

SPETT.

BIOCASA SERVICE SRL

PIAZZA SALVO D’ACQUISTO N°40

60131 ANCONA (AN)

Il sottoscritto/a

(*Cognome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Nome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami, per la copertura di n.2 posti per assistente sociale da introdurre, attraverso contestuale formazione specifica, nel ruolo di mediatore sociale nei contesti di e.r.p., con contratto a tempo determinato, full time o part time, a seconda delle effettive esigenze societarie palesi al momento della formazione della graduatoria finale di merito, con possibile futura stabilizzazione a tempo indeterminato, con inquadramento economico nel livello II^ retributivo del CCNL commercio

A tal fine,

il/la sottoscritto/a …………..……………………………………………………………..ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e della decadenza dai benefici di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

|  |
| --- |
| 1. Di essere nato/a a …………………………………………… (Prov. …….) il…………………….. Codice fiscale …………………………………………….. Residente in Comune di …………………….…………………………………… (Prov……) Via/Piazza …………………………………………………..………n° ……… CAP………………….. Telefono N° ……………………………….. Cellulare N° ………………………………………………… Indirizzo e-mail …………………………………….………………. eventuale PEC personale ……………………………………………
 |
| 1. Di indicare il seguente indirizzo cui inviare comunicazioni (solo se diverso dalla residenza) Comune di ………………………………………………… (Prov……) Via/Piazza ………………………………………..………n° ……… CAP…………………..
 |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa):**
* di essere cittadino/a italiano o cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ………………………………………..;
* di essere familiare (indicare tipo e grado parentela) ……………………………………… del/della sig./a …………………………………………. cittadino/a dello Stato dell’Unione Europea …………………………………………. titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare l’autorità emanante ed estremi del provvedimento) ……………………………………………………………….;
* di essere cittadino/a di Paesi terzi (indicare il Paese) …………………………………………. titolare:
* del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
* dello status di rifugiato;
* dello status di protezione sussidiaria;

(contrassegnare il proprio status) |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa):**
* di godere dei diritti civili e politici e essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……………….……..……….(Prov. ……) ovvero, per i cittadini di una Stato membro dell’Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ovvero i cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa):**
* Di non aver riportato condanne penali o sentenze di patteggiamento della pena;
* Di aver riportato le seguenti condanne penali o di patteggiamento della pena:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa):**
* non aver procedimenti penali in corso;
* di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. di avere l’idoneità psico-fisica all’impiego e allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a selezione;
 |
| 1. di essere in possesso della Patente di Guida tipo “B” in corso di validità;
 |
| 1. di trovarsi nei riguardi degli obblighi militari e degli obblighi del servizio militare nella seguente posizione:………………………………………….
 |
| 1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	1. Diploma di assistente sociale abilitante ai sensi del D.P.R. 15/01/1987 n°14 e s.m.i;

Conseguito in data……….. presso…………………………………………………………………………………………… voto ………../………* 1. Diploma universitario in servizio sociale di cui alla Legge 19/11/1990 n°341 e ss.mm.ii.;

Conseguito in data……….. presso……………………………………………………………………………………………. voto ………../………* 1. Laurea in scienze del Servizio Sociale – Classe 6 – (L) – D.M. 270/2004;

Conseguito in data……….. presso………………………………………………………………………………………………voto ………../………* 1. Laurea Specialistica Magistrale in programmazione e Gestione delle Politiche e dei servizi Sociali – Classe 57/S (LM) – D.M. 270/2004;

Conseguito in data……….. presso……………………………………………………………………………………………… voto ………../………* 1. Laurea Magistrale in Servizio sociale e Politiche sociali- Classe LM 87;

Conseguito in data……….. presso……………………………………………………………………………………………………….. voto ………../………* 1. Altro titolo equipollente ai sensi delle norme vigenti;

(in caso di titolo di studio conseguito all’estero riportare estremi del provvedimento che ne dispone l’equipollenza):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Conseguito in data……….. presso……………………………………………………………………………………………………….. voto ………../……… |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa):**
* di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ente o Società pubblica, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da pubblico impiego né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
* di essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione, ente o Società pubblica ………………………………………………………………………..…….. in data ……………………………,
* di essere stato dichiarato decaduto da pubblico impiego in data ……………………..…
* di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa):**
* Di essere iscritto all’Albo professionale presso l’Ordine degli ………………………….. di ………………………………………………………..
* Di non essere iscritto ad alcun Albo professionale
 |
| 1. **(contrassegnare con una X la casella che interessa, è possibile effettuare più di una selezione congiuntamente):**

Di dare sin d’ora la propria preferenza a prestare eventuale servizio presso la sede di:* ANCONA
* MACERATA
* FERMO
* ASCOLI PICENO
* PESARO
 |

I cittadini stranieri debbono, inoltre, dichiarare (contrassegnare con una X):

* di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza;
* di essere in possesso, fatta eccezione per la cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della repubblica italiana;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il/La sottoscritto/a infine

D I C H I A R A

* + - 1. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante PEC personale o raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni di recapito per le comunicazioni inerenti la selezione;
			2. di essere a conoscenza di ogni altra indicazione e prescrizione prevista dall’avviso di selezione;
			3. di accettare integralmente quanto previsto dall’avviso di selezione.
			4. Di allegare alla presente:
				1. il proprio curriculum vitae, redatto ai sensi dell’Art.3 comma 5 lett.b) dell’avviso di selezione;
				2. Copia dei seguenti titoli di merito posseduti:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* + - * 1. Copia del seguente documento di identità:……………………………………
				2. copia della ricevuta del bonifico del contributo di ammissione di cui all’Art.3 comma 3 effettuato sul C/C IBAN IT66W0808602601000000080806 intestato a Biocasa Service srl P.zza S. D’Acquisto, 40 60131 Ancona

Luogo e data………………..

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da apporre in originale - non autenticata ai sensi dell’art.39 del D.P.R. 445/2000)

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il/la sottoscritto/a …………………………………………… acconsente all’utilizzo dei propri dati personali, compresi eventuali dati sensibili, nei limiti delle finalità relative al procedimento di selezione.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **N.B.:**

# **La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e firmata.**