**SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L’ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PART-TIME (18 ORE SETTIMANALI) E FULL TIME, DI PERSONALE CON PROFILO “D” POSIZIONE ECONOMICA D1 CCNL PERSONALE COMPARTO REGIONI E AUTONOMIE LOCALI – PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI “ASSISTENTE SOCIALE ” E “OPERATORE AMMINISTRATIVO SPECIALIZZATO” DA DESTINARE ALL’UFFICIO DI PIANO DELL’AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA (COMPRENDENTE I COMUNI DI CERIGNOLA – CARAPELLE - ORTA NOVA – ORDONA – STORNARA- - STORNARELLA) PER L’ ATTUAZIONE DEL PROGETTO DI CUI AL PON INCLUSIONE 2014-2020 Avviso 1/2019 PaIS E**[**PIANO PER GLI INTERVENTI E I SERVIZI SOCIALI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ**](https://www.lavoro.gov.it/temi-e-priorita/poverta-ed-esclusione-sociale/focus-on/Reddito-di-Inclusione-ReI/Documents/Piano-interventi-servizi-poverta.pdf)**.**

**CUP: PON INCLUSIONE DA ACQUISIRE**

**CUP: J11H18000130003 PIANO POVERTA’**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesso M □ F □, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza/ecc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CAP\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

di essere ammesso/a a partecipare alla **SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L’ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PART-TIME (18 ORE SETTIMANALI) E FULL TIME DI PERSONALE CON PROFILO “D” POSIZIONE ECONOMICA D1 CCNL PERSONALE COMPARTO REGIONI E AUTONOMIE LOCALI – PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI “ASSISTENTE SOCIALE ” E OPERATORE AMMINISTRATIVO SPECIALIZZATO DA DESTINARE ALL’UFFICIO DI PIANO DELL’AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA***,* per il seguente profilo professionale:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Assistente sociale;  □ Operatore amministrativo specializzato.  *(il candidato può effettuare una sola scelta)* | □ Part-time;  □ Full-time.  *(il candidato può effettuare più scelte)* |

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR,

***DICHIARA***

* di eleggere domicilio, agli effetti della selezione, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;
* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come indicato all’art. 2 del bando;
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
* (in caso affermativo dichiarare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dell’idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale messo a selezione;
* di essere in possesso del titolo di studio richiesto nei “requisiti per l’ammissione” come di seguito riportato:

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione\_\_\_\_\_\_/110;

- *(per il profilo di Assistente sociale)*di essere iscritto all’Albo professionale degli Assistenti Sociali, Sezione \_\_\_, istituito ai sensi della Legge n. 84/1993 e del Decreto Ministeriale n. 155/1998 e successive modifiche e integrazioni, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare data);

- di avere adeguata conoscenza dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse (word, excel, Internet, posta elettronica, ecc);

- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- di aver preso visione integrale del bando di selezione e di accettare, senza riserve, tutte le condizioni ivi previste e quelle che regolano l’espletamento dei concorsi presso l’Amministrazione Comunale, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate;

- Di essere in possesso del seguente titolo di preferenza previsto dall’art. 5 comma n. 4 e n. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* - di avere diritto alla riserva dei posti, ai sensi della normativa vigente e di quanto riportato all’art. 9 dell’Avviso pubblico, in quanto …………………………………………………………………………………………………….;

(indicare i motivi)

- il consenso al trattamento da parte del Comune di Cerignola, in qualità di Capofila dell’Ambito Territoriale di Cerignola, dei propri dati personali, ai sensi del Reg (UE) 679/2016, per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell’eventuale assunzione.

**Il sottoscritto dichiara altresì,**

di essere in possesso dei seguenti tioli, ai fini della valutazione dei requisiti specifici, oggetto di valutazione da parte della Commissione:

|  |  |
| --- | --- |
| **A.2 Titoli di servizio** | |
| Esperienze prof.li (servizio prestato in forma di lavoro subordinato e/o di lavoro flessibile c/o gli Ambiti Territoriali Sociali o presso soggetti privati ivi incluso il lavoro autonomo). Ai fini del calcolo per l’attribuzione del punteggio devono intendersi le esperienze maturate alla data di pubblicazione del presente avviso sulla G.U.R.I. | |
| 1. Per ogni mese di servizio prestato presso gli Ambiti Territoriali Sociali o presso soggetti privati che prestano servizio di Assistenza tecnica agli Ambiti Territoriali Sociali, ivi incluso il lavoro autonomo, negli ultimi 24 mesi, nell’espletamento delle seguenti attività *(specificare sede di lavoro, Nominativo Ente, periodi di lavoro (gg/mm/aa) e attività svolta)*:  |  |  | | --- | --- | | *Profilo professionale: Assistente sociale*  Si considera l’esperienza specifica svolta nell’area SOCIO EDUCATIVA e/o SOCIO ASSISTENZIALE relativa ad una o più delle funzioni elencate al precedente art. 1 per lo specifico profilo professionale. | *Profilo professionale: Operatore amm.vo specializzato*  Si considera l’esperienza specifica nell’espletamento di una o più delle seguenti attività:   1. Segreteria amministrativa; 2. gestione database utenti; 3. gestione della piattaforma Sistema Puglia; 4. predisposizione di atti amministrativi (delibere, determine, impegni di spesa, etc.); 5. attività di monitoraggio. | |  |  |   ***(elencare le esperienze possedute)***   1. ***Sede di lavoro:***   ***Ente:***  ***Forma contrattuale:***  ***Attività/servizio:***  ***Ruolo:***  ***Data inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine\_\_\_\_\_\_\_\_\_* □ in corso**   1. ***Sede di lavoro:***   ***Ente:***  ***Forma contrattuale:***  ***Attività/servizio:***  ***Ruolo:***  ***Data inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine\_\_\_\_\_\_\_\_\_* □ in corso**  ***…*** | *(spazio riservato alla Commissione)* |
| 1. Per ogni mese di servizio prestato presso soggetti privati ivi incluso il lavoro autonomo negli ultimi 12 mesi nell’espletamento delle seguenti attività *(specificare sede di lavoro, Nominativo Ente, periodi di lavoro (gg/mm/aa) e attività svolta)*:  |  |  | | --- | --- | | *Profilo professionale: Assistente sociale*  Si considera l’esperienza specifica svolta nell’area SOCIO EDUCATIVA e/o SOCIO ASSISTENZIALE relativa ad una o più delle funzioni elencate al precedente art. 1 per lo specifico profilo professionale. | *Profilo professionale: Operatore amm.vo specializzato*  Si considera l’esperienza specifica nell’espletamento di una o più delle seguenti attività:   1. Segreteria amministrativa; 2. gestione database utenti; 3. gestione della piattaforma Sistema Puglia; 4. predisposizione di atti amministrativi (delibere, determine, impegni di spesa, etc.); 5. attività di monitoraggio. |   ***(elencare le esperienze possedute)***   1. ***Sede di lavoro:***   ***Ente:***  ***Forma contrattuale:***  ***Attività/servizio:***  ***Ruolo:***  ***Data inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine\_\_\_\_\_\_\_\_\_* □ in corso**   1. ***Sede di lavoro:***   ***Ente:***  ***Forma contrattuale:***  ***Attività/servizio:***  ***Ruolo:***  ***Data inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine\_\_\_\_\_\_\_\_\_* □ in corso** | *(spazio riservato alla Commissione)* |

Allega alla presente:

* copia del documento di identità personale in corso di validità;
* Curriculum vitae in formato europeo.

\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma