

ALLEGATO 1 AL BANDO - SCHEMA DI DOMANDA

AI CONSORZIO ISONTINO SERVIZI INTEGRATI
Via Zorutti n. 35
34072 – GRADISCA D'ISONZO (GO)

OGGETTO: BANDO DI CONCORSO PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 5 POSTI DI EDUCATORE PROFESSIONALE, CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA DI, DA ASSEGNARE AL SERVIZIO CENTRI DIURNI, RESIDENZIALITÀ ED EXTRACISI – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

Il/La sottoscritto/a

COGNOME			
NOME			
NATO/A		PROV.	
IL			
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		PROV.	
VIA/PIAZZA/VIALE		N. CIV.	
CAP			
TELEFONO			
CELLULARE			
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)			
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA SEMPLICE			
RECAPITO PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE (solo se diverso da quello di residenza)			

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000);

DICHIARA

di possedere tutti i requisiti richiesti al paragrafo "REQUISITI DI AMMISSIONE" di cui al relativo avviso ed in particolare dichiara (*barrare la dichiarazione che interessa e, dove richiesto, completare con i dati mancanti seguendo le relative indicazioni*):

- [1] di essere cittadino__italian__ (sono equiparati gli italiani non appartenenti alla Repubblica);
- di essere cittadino__del seguente Stato membro dell'U.E. _____, con un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere cittadino__ del seguente Stato non membro dell'U.E. _____ e familiare di _____, cittadino__ del seguente Stato membro dell'U.E. _____, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, con un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere cittadino__ del seguente Paese terzo _____, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, con un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

[2] per i candidati di cittadinanza italiana:

- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime liste:

per i candidati di cittadinanza non italiana:

- di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento:

- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

[3] per i candidati interessati, di trovarsi attualmente nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva previsti dall'ordinamento italiano ovvero del paese di appartenenza o provenienza:

[4] di avere età non inferiore ad anni 18 (diciotto) e non superiore a quella prevista dalla normativa vigente per il conseguimento della pensione di vecchiaia;

[5] di essere fisicamente idoneo al servizio;

[6] di essere in possesso della patente di categoria B o superiore, in corso di validità;

[7] di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

di non essere stat__ licenziat__ per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo da una pubblica Amministrazione;

di non essere stat__ dichiarat__ decadut__ da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di non essere stat__ collocat__ a riposo ai sensi della legge 24 maggio 1970, n. 336 e successive modificazioni ed integrazioni;

[8] di non avere riportato **condanne penali**;

di aver riportato le seguenti condanne penali (*indicare la data e il numero della sentenza o di decreto penale di condanna, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, non menzione, sospensione condizionale e applicazione della pena su richiesta*):

di non avere o, comunque, di non essere a conoscenza di **carichi pendenti**;

di avere i seguenti carichi pendenti (*indicare gli eventuali procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio, citando gli estremi del provvedimento nonché il reato per il quale si procede*):

[9] di non avere a carico misure interdittive per reati sessuali a danno di minori (D.Lgs. 39/2014, come da direttiva 2011/93/UE del Parlamento Europeo contro l'abuso e lo sfruttamento dei minori e la pornografia minorile);

[10] di non essere in condizioni di incompatibilità o inconfiribilità di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. ovvero che vi è la volontà di risolverle in caso di assunzione;

[11] di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

(classe laurea: _____), conseguito nell'anno accademico _____ / _____, presso l'Istituto/Università _____, con il punteggio di _____

e, qualora conseguito all'estero, di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza (*indicare gli estremi del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso*):

[12] di essere in possesso del/i seguente/i **ulteriore/i titolo/i di studio**:

- uno o più attestati di corso di formazione in ambito della disabilità di almeno 600 ore erogato da agenzia formativa accreditata:

DENOMINAZIONE AGENZIA FORMATIVA	N. ISCRIZIONE / ACCREDITAMENTO (ente gestore del registro/accreditamento)	SEDE LEGALE AGENZIA FORMATIVA	DENOMINAZIONE CORSO	PERIODO (data inizio / data fine)	DURATA ORE CORSO

- ulteriore laurea:

(classe laurea: _____), conseguito nell'anno accademico _____ / _____, presso l'Istituto/Università _____, con il punteggio di _____

[13] di essere in possesso del/i seguente/i **titolo/i di servizio**:

- svolgimento servizio civile universale della durata minima di un anno nel settore A "assistenza", area di intervento 1 "disabilità":

DENOMINAZIONE ENTE OSPITANTE	DENOMINAZIONE PROGETTO	SEDE DI ASSEGNAZIONE	PERIODO (data inizio / data fine)	DESCRIZIONE ATTIVITÀ / MANSIONI

- esperienza lavorativa minima annuale nei servizi semiresidenziali o residenziali per persone disabili:

ENTE/AZIENDA	QUALIFICA	TIPOLOGIA IMPIEGO (determinato / indeterminato)	ORARIO SETTIMANALE	PERCENTUALE PART-TIME	PERIODO (data inizio / data fine)	DESCRIZIONE ATTIVITÀ

[14] di possedere i **titoli di preferenza** di cui ai numeri _____ fra quelli indicati all'art. 5, comma 4, del D.P.R. 487/1994 (allegato 2 al bando – elenco titoli di preferenza);

in caso di parità di merito e di titoli di preferenza ai sensi dell'art. 5, comma 5, del medesimo D.P.R. 487/1994:

di avere n. _____ figli a carico;

di avere prestato lodevole servizio nelle seguenti Amministrazioni Pubbliche:

[15] di voler usufruire della **riserva di posti** di cui all'art. 2 del Bando;

[16] per i candidati portatori di handicap, di necessitare per l'espletamento delle prove d'esame:

dell'ausilio di: _____

del tempo aggiuntivo di: _____

(come risulta dall'allegata documentazione rilasciata dal Servizio di Medicina Legale competente per territorio);

[17] ai fini dell'esonero da un'eventuale preselezione, di essere invalido con percentuale di invalidità uguale o superiore all'80% e, più precisamente pari a _____% *(come risulta dall'allegato verbale di accertamento dell'apposita Commissione medica, privo di eventuali dati diagnostici)*.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione ed accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e segg. del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di prendere atto che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine dell'ammissione alla procedura, pena l'esclusione;
- di impegnarsi a notificare tempestivamente, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento o tramite PEC all'Ufficio Personale del C.I.S.I., le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente istanza, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. Il C.I.S.I. non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
- di essere a conoscenza che la partecipazione alla procedura concorsuale non fa sorgere in capo al/la sottoscritto/a alcun diritto all'assunzione presso il C.I.S.I. e che detto Consorzio si riserva la facoltà di

prorogare, annullare o modificare il relativo avviso, in qualsiasi fase, senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione;

- di essere a conoscenza che l'assunzione è vincolata alla conferma dell'efficacia degli atti di programmazione delle assunzioni che ne sono all'origine;
- di aver preso visione del bando e di accettare tutte le clausole in esso inserite;
- di accettare ed osservare le prescrizioni e le misure poste in essere durante le fasi concorsuali dal C.I.S.I. al fine di prevenire il rischio da contagio da COVID-19.

Lo/a stesso/a allega alla presente:

- Fotocopia di valido e idoneo documento d'identità personale (obbligatoria pena l'esclusione dalla selezione, salvi i casi di sottoscrizione della domanda a mezzo firma digitale);
- Ricevuta del contributo spese concorsuali di euro 10,00;
- Altro: _____

(luogo e data)

(firma autografa non autenticata)