

Piazza del Popolo, n. 65 - 33077 Sacile (PN)
Codice Fiscale 80001830936 - P. IVA 00262850936
comune.sacile@certgov.fvg.it
urp@comune.sacile.pn.it

Spett.le

COMUNE DI SACILE

Ufficio Personale

AVVISO DI MOBILITÀ ESTERNA NELL'AMBITO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE CATEGORIA D, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DA ASSEGNARE ALL'AREA SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI.

ll/la sottoscritt_			
	CHIEDE		
-	e di mobilità esterna compartime a D, da assumere a tempo pieno	-	
•	6, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000 e co reto, dichiara sotto la propria resp	•	•
COGNOME	NOME		
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		PROV
COD.FISC.			
RESIDENTE A			
PROV INDIRIZZO		CAP	
TELEFONO	E-MAIL		
PEC			

TIT	OLO DI STUDIO POSS	SEDUTO:						
con	seguito nell'anno	pre	esso					
pur	nteggio finale							
Dic	hiara inoltre:							
_	d:	d:						
a.	di essere	aipendente		mpo indeterminato dell' con inquadramento nella cate				
			ca	con profilo professionale	di -			
				dal pr	esso			
b.	l'Ufficio a tempo pieno □							
	tempo parziale 🗆 pe							
c.	di avere esperienza lavorativa di almeno sei (6) mesi e aver svolto le mansioni con profilo							
	professionale di "Assistente Sociale" o di un profilo che, seppur denominato in modo diverso, abbia lo stesso tipo di mansioni, come di seguito indicato:							
			-					
	ENTE	DAL	AL	MANSIONI SVOLTE				
d.	•	•	-	superiore, non soggetta a provvedime	nti di			
e.	revoca e/o sospensi di essere iscritto/a a			egli "Assistenti Sociali";				
f.	di possedere l'idone	ità alla specifica p	-	iva, rilasciata ai sensi del D.Lgs. 81/200	8;			
g.	di avere 🗆 / non avere 🗆							
	subito condanne penali e/o procedimenti penali in corso, patteggiamenti e decreti penali di condanna. In caso positivo, specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità							
		•		à Giudiziaria presso cui si trov				
h.	di avere 🗆 / non avere 🗅							
	procedimenti disciplinari in corso e non essere incorsi in procedimenti disciplinari conclusisi cor							
	sanzione superiore al rimprovero verbale nel corso dei due anni precedenti la data di							
	pubblicazione del presente avviso. In caso positivo indicare il tipo di sanzione disciplinare o procedimento disciplinare irrogata							
	<u> </u>							
i.	di essere □ / non ess stati destituiti o di		niego presso un	a Pubblica Amministrazione e non e	esser			
			• .	957, art. 127, lett. d);	-5501			
i.	di non trovarsi in alc	una condizione di	incompatibilità e	e inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2	013			

k. di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale non assume responsabilità per il mancato recapito di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni da parte del partecipante, mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o eventuali disguidi postali o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

- I. di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di prorogare, annullare e modificare il presente avviso di mobilità senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione stessa e che l'assunzione è vincolata alla conferma dell'efficacia degli atti di programmazione delle assunzioni che ne sono all'origine:
- m. di essere disponibile alla sottoscrizione di un contratto di lavoro a tempo pieno;
- n. di aver preso visione dell'avviso di mobilità e di accettare tutte le clausole in esso inserite;
- o. di essere in possesso di titolo di preferenza ex art. 5 del D.P.R. 487/94; si specifica il possesso del seguente titolo di preferenza:
- p. di richiedere □ / non richiedere □ eventuali ausili e/o la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento del colloquio, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992;
- q. di trovarsi / non trovarsi in una condizione di DSA e della necessità di usufruire di ausili e/o tempo aggiuntivo ai sensi dell'art. 3, comma 4-bis del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità (in corso di validità);
- b) curriculum vitae e professionale, datato e sottoscritto;
- c) documentazione attestante l'esperienza amministrativa di almeno sei (6) mesi collocata nell'ultimo quinquennio con attribuzione e svolgimento di mansioni con profilo professionale di Assistente Sociale;
- d) nulla osta dell'amministrazione di appartenenza (art. 23, comma 2, L.R. 18/2016 e ss.mm.ii.);
- e) (solo nel caso di richiesta di ausili e/o tempi aggiuntivi di cui alle precedenti lett. q) e r)) copia della certificazione medico-sanitaria che indichi gli strumenti ausiliari e che consenta di quantificare i tempi aggiuntivi necessari al candidato, in riferimento al tipo di handicap posseduto e al tipo di prova da sostenere. Sulla base di tale certificazione, la Commissione valuterà la sussistenza delle condizioni per la concessione degli eventuali tempi aggiuntivi e/o ausili, con riguardo alla specifica situazione

Il/La sottoscritto/a dichiara che le scansioni allegate alla domanda di partecipazione relative ai titoli dichiarati sono conformi agli originali e di aver preso visione ed accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e segg. del regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e di prendere atto che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine dell'ammissione alla procedura, pena l'esclusione.

Data			
	(firma)	