

Fac simile domanda

La domanda deve pervenire tassativamente ed inderogabilmente entro il giorno 13.02.2019

All'U.T.I. Tagliamento
Servizio Personale
Piazza del Popolo, 38
33078 – SAN VITO AL
TAGLIAMENTO (PN)

OGGETTO: AVVISO DI MOBILITA' ESTERNA NELL'AMBITO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA, E IN SUBORDINE INTERCOMPARTIMENTALE, PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA D1, (CCRL FVG 15.10.2018) A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSOL'AREA MINORI E FAMIGLIA DEL SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI DELL'U.T.I. "TAGLIAMENTO"

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di partecipare alla selezione tramite procedura di mobilità esterna per la copertura di 1 posto di "Assistente Sociale" Categoria D, posizione economica D1, a tempo pieno ed indeterminato.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46,47 e 48, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV.

RESIDENTE A _____ PROV.

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ COD.FISC. _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (da indicare solo se diverso da quello di residenza)

LOCALITA' _____ PROV _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO:

Votazione _____ conseguito nell'anno _____
presso Istituto _____ di _____

POSIZIONE LAVORATIVA:

Amministrazione di appartenenza:

Profilo professionale e categoria:

Mansioni attualmente svolte:

-ATTENZIONE -

Il CANDIDATO DEVE BARRARE LE CASELLE IN CASO DI POSSESSO DEL REQUISITO, E DOVE RICHIESTO, CANCELLARE L'OPZIONE CHE NON INTERESSA E COMPLETARE CON I DATI MANCANTI (la mancata o parziale compilazione comporta una richiesta di integrazione dati)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- di aver svolto le mansioni con profilo professionale di Assistente Sociale, per un periodo non inferiore a ventiquattro mesi nell'ultimo quinquennio, come di seguito indicato: (INDICARE TUTTI I PERIODI UTILI AI FINI DELLA VALUTAZIONE SERVIZIO)

ENTE	DAL	AL	MANSIONI SVOLTE

- di aver svolto le mansioni con profilo professionale di Assistente Sociale in un servizio che si occupa di famiglie multiproblematiche e/o di minori sottoposti a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria, per un periodo non inferiore a ventiquattro mesi, come di seguito indicato: (INDICARE TUTTI I PERIODI UTILI AI FINI DELLA VALUTAZIONE SERVIZIO)

ENTE	DAL	AL	MANSIONI SVOLTE

- di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali della Regione _____ n. _____ sez. ____ dal _____;
- di possedere la patente di guida in corso di validità di categoria B;
- di aver/non aver subito condanne penali, di aver/non aver procedimenti penali in corso, patteggiamenti e decreti penali di condanna. In caso positivo, specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, oppure l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano:
- _____
- di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso. In caso positivo indicare il tipo di procedimento disciplinare:

-
- di essere/non essere incorso in nessuna sanzione disciplinare negli ultimi due anni (in caso affermativo indicare il tipo di sanzione disciplinare irrogata):

 - di essere idoneo/a senza limitazioni alla specifica posizione lavorativa;
 - di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
 - 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.
 - di essere a conoscenza che, ai fini del trasferimento, è necessario il rilascio del nulla osta della amministrazione di appartenenza, come previsto dall'art. 19 della L.R. 9/2017 o dalla normativa nazionale, che dovrà essere prodotto entro 08 giorni dalla comunicazione di nomina.**

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità (in corso di validità);
- b) curriculum vitae e professionale comprendente l'indicazione dei titoli posseduti, datato e sottoscritto;

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Data _____

(firma)