

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
via _____

cellulare _____ codice fiscale _____ chiede di essere ammesso al PUBBLICO
AVVISO, per titoli e colloquio, per la costituzione di n. 1 rapporto di lavoro a tempo determinato, a tempo
parziale (18 ore settimanali), presso l'Azienda U.S.L. di Imola nel profilo professionale di
COLLABORATORE PROFESSIONALE – ASSISTENTE SOCIALE - CAT. D per le specifiche esigenze
dell'Azienda USL di Imola per lo svolgimento di attività nell'ambito del seguente progetto «Progettualità
legata ai percorsi regionali, in particolare: Budget di salute, Esordi psicotici, disturbi gravi di personalità
nonchè percorsi di transizione al lavoro».

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.
76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito
sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- 2) di possedere un'età non superiore al limite massimo previsto dall'ordinamento vigente per il
collocamento a riposo d'ufficio;
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente
motivo: _____);
- 4) di _____ (avere / non avere) riportato condanne penali (indicare le condanne penali riportate
e dichiarare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono
giudiziale: _____);
- 5) di _____ (essere / non essere) stato destituito o dispensato dall'impiego presso
pubbliche amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dal 2/9/1995, data di entrata in vigore del primo
contratto collettivo;
- 6) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione **(barrare e compilare le caselle
relative ai requisiti posseduti)**:

<input type="checkbox"/> Laurea in _____ ordinamento(<i>vecchio/nuovo</i>) _____ appartenente alla Classe _____ conseguita il _____ presso Università di _____; ovvero
<input type="checkbox"/> Diploma Universitario di Assistente Sociale conseguito il _____ presso _____; ovvero
<input type="checkbox"/> il seguente diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi _____ conseguito il _____ presso _____ ovvero
<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente Diploma di abilitazione alla specifica professione prevista dalla normativa vigente _____ conseguito il _____ presso _____; *****
<input type="checkbox"/> di essere in possesso del requisito dell'iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali della provincia di _____ dal _____ con matricola nr.



- 7) di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, come risulta dalla certificazione allegata alla domanda (indicare le cause di risoluzione dei rapporti d'impiego), ovvero di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- 8) di avere diritto alla riserva dei posti, ovvero di aver diritto alla precedenza (o, a preferenza, in caso di parità di punteggio) per il seguente motivo _____ (allegare documentazione probatoria);

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente modalità (barrare una sola modalità)

mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
_____;

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo :
Via _____ cap _____ Comune
_____ provincia (_____)

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Data _____

Firma _____