

Allegato B – Domanda di partecipazione

Al Responsabile dell'Area Affari Generali

Comune di Campomaggiore (PZ)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE NELL’AMBITO DEI SERVIZI SOCIOASSISTENZIALI DEL COMUNE DI CAMPOMAGGIORE MEDIANTE INCARICO PROFESSIONALE – PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE AI SENSI DELL’ART. 2222 SS. COD. CIV. SENZA VINCOLO DI SUBORDINAZIONE

Il/La sottoscritto/a, nato/a il
..... a (.....), residente in
..... (.....), via/piazza
....., n. codice fiscale n.
....., reperibile al numero telefonico
....., e-mail, preso
visione dell’avviso pubblico,

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

di possedere i **requisiti generali** previsti dall’articolo 5 dell’avviso di selezione, di cui si è presa consapevole visione;

di possedere i **requisiti professionali** previsti dall’articolo 5 dell’avviso di selezione e precisamente:

Diploma / Laurea / Laurea Magistrale o Specialistica in
.....

conseguita nell'anno presso l'Università / Istituzione Scolastica
..... con voto/.....;

Iscrizione all'Albo professionale degli Assistenti Sociali di
..... al n., sez.;

di possedere i **requisiti soggettivi** previsti dall'articolo 5 dell'avviso di selezione.

Al fine della valutazione:

allega alla domanda i documenti comprovanti i seguenti titoli professionali, di cui all'art. 7 dell'Avviso Pubblico

si riserva di presentare, a richiesta della commissione giudicatrice, i documenti comprovanti i seguenti titoli professionali di cui all'art. 7 dell'Avviso Pubblico

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

.....
.....;

....., li

Firma¹

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il GDPR (Reg. UE n. 679/2016).

....., li

Firma²

¹ Apporre entrambe le firme richieste (pena l'esclusione) al termine della domanda.
² Apporre entrambe le firme richieste (pena l'esclusione) al termine della domanda.