

**Azienda Speciale Consortile
"Comuni Insieme per lo Sviluppo Sociale"
P.za Martiri della Libertà 1
20021 Bollate (MI)
selezione@comuni-insieme.mi.it**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome.....
Data e luogo di nascita.....(.....)
Codice Fiscale

Comune di residenza.....Prov. Cap

Indirizzo.....

Domicilio (se diverso da residenza).....

Recapiti telefonici: fisso..... .cell.

Mail:

Chiede di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico a tempo determinato inerente il profilo professionale di Assistente Sociale

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui può correre in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di avere conseguito il titolo di studio in.....
pressonell'a.a.;
2. di essere iscritto all'Albo Assistenti Sociali Regione sez. n.
3. di avere maturato le esperienze di lavoro con esplicito incarico in qualità di Assistente Sociale, presso l'Ente e nel periodo specifico (indicare il giorno, il mese e l'anno), come indicato nello schema allegato A e sottoscritto (al fine del calcolo della valutazione dei titoli verranno considerati esclusivamente i servizi certificati nello schema A):
4. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. di allegare curriculum aggiornato e sottoscritto;
7. di allegare documento d'identità.

Motivazione candidatura alla posizione:

.....
.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali da parte di COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE in conformità al Codice Privacy e al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Data.....

Firma.....

SCHEMA A

N.	ENTE	Servizio	DAL GG/MM/AA	AL GG/MM/AA	ORE SETTIMANALI

Firma
