**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI N. 3 POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE CAT – D1 (CCNL REGIONE ED ENTI LOCALI) PER LA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI RELATIVI AGLI INTERVENTI DA ATTIVARE A VALERE SULLA SOTTOCOMPONENTE “SERVIZI SOCIALI, DISABILITA’ E MARGINALITA’” – COMPONENTE 2 MISSIONE 5 DEL PNRR.**

**Spett.le**

**Azienda Speciale Consortile**

**Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese - SOCIALIS**

**Via Mazzini n. 10 - 46029 Suzzara (MN)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ………………………………………………………………………………

presa visione dell’avviso relativo alla selezione pubblica di cui all’oggetto

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui in oggetto.

A tal fine consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione,

**dichiara** quanto segue:

* nome e cognome ………………………………………………………………………………………………………………
* di essere nato/a ………………………………………………………………………………… prov. …………………

il …………………………………. codice fiscale: ……………………………………………………………………………

residente a ……………………………………………………………………………………… prov. …………………

C.A.P ………………… Via / P.zza / Località ………………………………………………………… n. …………

numero telefonico fisso ………………………………………… mobile …………………………………………

indirizzo e-mail e/o PEC ……………………………………………………………………………………………………

* di essere di stato civile ……………………………………………………………. con n. figli …………… a carico;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere:
* Cittadino/a italiano/a
* cittadino/a del seguente Stato dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* familiare (specificare tipo e grado di parentela)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadino del seguente Stato dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
* cittadino/a dello Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti politici e civili nello Stato di appartenenza o provenienza;
* di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di …………………………………………………………………………………………………… (ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo: ……………………………………………………………………………);
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, (oppure di avere riportato le seguenti condanne ……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… di essere stato riabilitato; di avere in corso i seguenti procedimenti ……………………………………………………………………);
* di non essere stato/a dispensato o destituito/a dall’impiego presso Enti Pubblici;
* di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;
* titolo di studio riconosciuto come abilitante all’esercizio della professione di Assistente Sociale ai sensi della normativa vigente conseguito presso l’Università di …………………………………………………………………………………………………………………… nell’a.a.

…………………………………………..… con votazione finale di ………………………………….;

* di essere in possesso dell’iscrizione all’Albo Professionale degli assistenti sociali istituito ai sensi dell’art. 3 della Legge 23.3.1993 n. 84, delle Regione……………………………………………., Sez. …………….. N.…………………….. data………….………….; (QUALORA NON IN POSSESSO del predetto requisito alla data di presentazione della domanda è possibile candidarsi alla selezione, fatto salvo il possesso di iscrizione all’albo, alla data di eventuale stipula del contratto di assunzione);
* di essere in possesso della patente di guida di categoria ………………………… e di avere la disponibilità un automezzo;
* di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative selezione in oggetto;
* (eventuale) di richiedere i seguenti mezzi di ausilio connessi ad eventuali stati di inabilità ……………………………………………..………………….. e di richiedere tempi aggiuntivi pari a n. ……………………… minuti per lo svolgimento delle prove della selezione;
* di voler sostenere la prova di lingua straniera ………………………………… (inglese o francese);
* di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza:…………………………………………………………;
* di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Enti Locali;
* di accettare, senza riserve, in caso di assunzione, tutto quanto contenuto nel Codice Etico e nel Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell’Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS, disponibile sul sito [www.aziendasocialis.it](http://www.aziendasocialis.it), sezione “Amministrazione Trasparente”;
* di accettare in toto le condizioni riportate nell’avviso di selezione;
* di scegliere quali recapiti postale, telefonico e di posta elettronica presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si allega:

1. copia documento di identità in corso di validità

2. curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data …………………………………………… | Firma del candidato |
|  |  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 (“GDPR”), i dati personali, particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti sono raccolti e trattati unicamente per la finalità del presente avviso: selezione pubblica per titoli ed esami di assistenti sociali a tempo determinato, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

La natura del conferimento dei dati personali non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l’impossibilità di partecipare alla selezione pubblica.

Nell’ambito del trattamento, l’Azienda si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali e dati particolari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 (“GDPR”) mediante l’adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell’art. 32 del Regolamento UE 679/16.

I diritti spettanti all’interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi degli art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l’Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi degli art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è il Direttore dell’Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS Dott.ssa Maria Elena Margonari.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) dell’Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS ai sensi dell’art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l’Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la sottoscrizione in calce, l’interessato presta il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari contenuti nella presente domanda per la suddetta finalità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_