(Schema di domanda)

AL COMUNE DI SALICE SALENTINO

Ufficio Personale

Sede

Oggetto: Domanda di accesso alla procedura di stabilizzazione di personale precario, non dirigenziale, in possesso dei requisiti di cui all'art. 20 co. 1 del D.lgs. n. 75/2017 e ss. mm. e ii. per la copertura di un posto con il profilo di Assistente Sociale, Cat. D, a tempo pieno e indeterminato

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il __.__. _____ e residente in_____ alla via/piazza/corso _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____ C.F.: e-mail _____, PEC: _____,

chiede

di avere accesso alla procedura di cui all'avviso pubblico approvato con determinazione n. ____ del 30.8.2021 per la stabilizzazione di un'unità di personale precario assistente sociale di Cat. D, impiegato presso l'Ambito Sociale di Zona del Comune di Campi Salentina con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato mediante procedura di assunzione diretta a tempo indeterminato del soggetto in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, co. 1, del D.lgs. n. 75/2017.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto,

dichiara

- di essere in possesso dei seguenti requisiti generali:

a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ai sensi dell'art. 38 D.lgs. 165/01 e ss. mm e ii. .[Possono partecipare: i cittadini italiani o i cittadini di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea e i loro famigliari non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno oppure i cittadini di paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello stato di protezione sussidiaria (ai candidati non italiani è in ogni caso richiesta un'adeguata conoscenza della lingua italiana)];

b) idoneità fisica all'impiego per il posto in selezione (l'Amministrazione sottopone a visita medica di idoneità il vincitore della selezione, in base alla normativa vigente);

d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

e) non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

f) non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego ai sensi dell'art. 127, co. 1, lett. d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;

g) non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con pubbliche amministrazioni;

h) non essere inadempiente rispetto agli obblighi di leva, se dovuti;

- di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

i) titolo di studio _____conseguito in data_____ presso l'Università _____ e abilitazione all'esercizio della professione;

ii) risulta in servizio a tempo determinato alle dipendenze dell'Ambito Sociale di Zona di Campi Salentina (con contratti sottoscritti con il Comune di Campi Salentina, in qualità di comune capofila dell'omonimo Ambito Territoriale), nel profilo interessato alla stabilizzazione, alla data del 28 agosto 2015 (data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015);

iii) è stato assunto a tempo determinato a seguito di una procedura concorsuale per assunzioni a tempo determinato nel profilo interessato alla stabilizzazione;

iv) ha maturato, alla data di scadenza del presente avviso, alle dipendenze dell'Ambito Sociale di Zona di Campi Salentina, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, nel profilo interessato alla stabilizzazione, negli ultimi otto anni:

con contratto di lavoro a tempo determinato:

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

……

ovvero con altra tipologia di contratto flessibile (*specificare*);

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

……..…

Ai fini della procedura in commento si comunica che ogni eventuale comunicazione personale potrà essere inviata al seguente indirizzo:

Via_____ n_____ C.A.P_____ Città_____ Provincia_____

o al seguente indirizzo di posta elettronica (PEC / Mail)_____.

L'Ente si manleva da ogni responsabilità derivante dall'inesatta comunicazione dei recapiti personali.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di autorizzare il Comune di Salice Salentino al trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 679/2016, per le finalità di gestione della procedura di stabilizzazione in argomento e per quelle inerenti alla gestione dell'eventuale rapporto di lavoro.

Luogo e data

Firma

_____