

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere ammesso/a a partecipare alla **selezione**, per l'assunzione full-time a tempo indeterminato di **n. 3 "Assistenti Sociali"** (categoria D3 CCNL ANPAS) e l'assunzione a tempo determinato di **n. 3 "Assistenti Sociali"** anche per sostituzioni di maternità.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000

**DICHIARO**

1) Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel.ab. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel.cell. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

eventuale diverso indirizzo per comunicazioni inerenti la selezione:

2) Di aver preso visione dell'avviso di selezione e di essere in possesso di **tutti i requisiti** previsti per la partecipazione (definiti all'art. 1- dell'avviso), ed in particolare, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'albo \_\_\_\_\_ Assistenti Sociali Regione \_\_\_\_\_ n. iscriz. \_\_\_\_\_

- 3) Di accettare senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni del suddetto avviso di selezione;
- 4) Di essere automunito e in possesso della patente di guida valida di categoria "B";
- 5) Di scegliere la seguente lingua straniera (francese / inglese) \_\_\_\_\_
- 6) Di prestare con la sottoscrizione in calce il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di domanda, secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16 come da informativa sul trattamento dei dati personali presente all'art. 6 dell'Avviso pubblico di selezione.
- 7) Altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_

- Allego: 1- **curriculum vitae**  
2- **copia di un documento d'identità** in corso di validità  
3- \_\_\_\_\_

FIRMA (obbligatoria) \*

Data \_\_\_\_\_

\* Ai sensi del DPR 445/2000, la presente domanda in quanto **comprensiva di autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, deve essere **sottoscritta** dal candidato **dinanzi al dipendente** addetto al ricevimento, **oppure** presentata **già sottoscritta** con **allegata la fotocopia** non autenticata di **documento di identità** valido.

**RISERVATO ALL'UFFICIO SEGRETERIA di Comunità Sociale Cremasca**

Io sottoscritto dipendente di Comunità Sociale Cremasca, addetto al ricevimento della presente istanza, attesto che il dichiarante, identificato mediante (*indicare estremi del documento di identità*) \_\_\_\_\_, ha reso e sottoscritto in mia presenza le dichiarazioni di cui sopra.

Crema, \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_