Allegato A) all’Avviso pubblico del 07.04.2021

*Spett.le C.S.S.M.*

*Corso Statuto n.13*

*12084 - M O N D O V I'*

***MANIFESTAZIONE DI INTERESSE***

*per idonei in graduatorie di concorsi pubblici espletati da altri enti, per il conferimento di un incarico a tempo pieno e indeterminato di Istruttore Direttivo Area Socio Assistenziale, cat. D1 C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro indirizzo (se diverso dalla residenza) per eventuali comunicazioni inerenti la procedura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC (eventuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per idonei in graduatorie di pubblici concorsi espletati da altri enti per il conferimento di un incarico a tempo pieno e indeterminato di Istruttore Direttivo Area Socio Assistenziale, cat. D del C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali del 07.04.2021

**DICHIARA**

1. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere iscritto all’Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della patente di guida di tipo B;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non aver procedimenti penali pendenti;
5. di non aver riportato condanne per i reati di cui agli articoli 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del Codice Penale e di non aver ricevuto irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
6. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni dell’Avviso pubblico in data 07.04.2021;

 **COMUNICA**

di essere collocato tra gli idonei non assunti della graduatoria di pubblico concorso per posto/i a tempo indeterminato sotto indicata:

|  |  |
| --- | --- |
| Profilo Professionale:C.C.N.L. di riferimento:categoria contrattuale oggetto della graduatoria: | …………………………………………..…………………………………………..……………………………………………. |
| Denominazione dell'Ente che ha approvato la graduatoria:Estremi del provvedimento di approvazione della graduatoria (n. e data): | …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….……………………………………………… |
| Indirizzo della sede dell'Ente che ha approvato la graduatoria:indirizzo PEC dell’Ente che ha approvato la graduatoria:  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………. |
| posizione tra gli idonei non assunti nella graduatoria segnalata: | ………………………………………………… |

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

all'utilizzo della graduatoria suddetta da parte del C.S.S.M. per il conferimento di un incarico a tempo pieno e indeterminato di Istruttore Direttivo Area Socio Assistenziale, cat. D, posizione economica D1 del C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali.

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

In caso di sottoscrizione autografa della domanda, allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità