Allegato A) all’Avviso pubblico del 08/02/2024.

*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 Funzionario Assistente Sociale, area dei funzionari e dell’elevata qualificazione del C.C.N.L. del personale del**Comparto delle 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 Funzionario Assistente Sociale, area dei funzionari e dell’elevata qualificazione del C.C.N.L. del personale delComparto delle Funzioni Locali, del 08/02/2024, approvato in bozza con DD n. 74 del 07/02/2024.

**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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in possesso della patente di guida di tipo B;
2. di non aver riportato condanne penali;
3. di non aver procedimenti penali pendenti;
4. 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;
5. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni dell’Avviso pubblico in data 08/02/2024;

**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/Area di classificazione del posto 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 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 Funzionario Assistente Sociale, area dei funzionari e dell’elevata qualificazione del C.C.N.L. relativo al personale delComparto delle Funzioni Locali sottoscritto il 16.11.2022.

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

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