

ASC InSieme
*Azienda Consortile Interventi Sociali
valli del Reno, Lavino e Samoggia*

VIA CIMAROSA N. 5/2
40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)

IL/La sottoscritto /a

nato/ a a (.....) il
.....

residente a (.....) Via
n.....

C. F..... tel.

e-mail.....

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni solo se diverso dalla residenza :

.....
.....

eventuale ulteriore recapito telefonico

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per mobilità ai sensi art. 30 del D.Lgs 165/2001 per la copertura n. 3 posti a tempo pieno ed indeterminato nella categoria giuridica D, profilo professionale "Assistente Sociale".

A tal fine il sottoscritto/a **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci :

- di non aver riportato nell'ultimo biennio sanzioni disciplinari;
- di non aver avuto condanne penali o di non essere stato rinviato a giudizio per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento;
- di essere assunto nel settore pubblico dal e di essere attualmente dipendente presso l'Ente dal con il profilo professionale Cat..... Posizione Economica..... ;
 - di essere scritto all'albo professionale di Assistenti Sociali di
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio :
..... conseguito presso con la votazione finale di ;
 - di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica all'impiego;
 - di avere la patente e di essere disponibile alla guida dell'auto;

- di accettare incondizionatamente quanto previsto dall'Avviso;
- di avere ricevuto l'informazione che ai sensi del DLgs. n.196/2003 i dati forniti dal sottoscritto sono trattati da ASC InSieme per le finalità di legge connesse alla selezione pubblica e per l'eventuale successiva assunzione oltre che per finalità occupazionali;

ALLEGRO alla presente:

curriculum vitae;

fotocopia di un documento di identità legalmente valido;

copia del nulla-osta al trasferimento rilasciato dal proprio Ente di appartenenza

Data -----

.....
(FIRMA)