

N.B. BARRARE LE CASELLE

La barratura delle **caselle** e le relative indicazioni richieste per i campi contrassegnati con l'**asterisco (*)** sono **obbligatorie**, a pena di esclusione.

RACCOMANDATA A.R

All'INAIL
Direzione Centrale Risorse Umane
Ufficio II – Risorse Umane
Piazzale Giulio Pastore, 6
00144 ROMA

Il/la sottoscritto/a _____ (*)
 presa visione del bando emanato da codesto Istituto, chiede di essere ammesso/a al **concorso pubblico per esami per la copertura di n. 20 posti di assistente sociale, area C - livello economico 1 - profilo socio – educativo dell'Inail.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali, previste dall'art. 76 del citato D.P.R., cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

⇒ di essere nato il _____ a _____ prov. _____ (*)

Cod.Fiscale _____ sesso M F

⇒ di essere residente a _____ (prov. _____) (*)

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

⇒ di voler partecipare per i posti a concorso presso la regione _____ (*)

⇒ di indicare il seguente recapito presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa al concorso
(specificare solo se diverso dalla residenza anagrafica)

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

(facoltativi)

di essere in possesso della **cittadinanza** _____ (*)

(specificare se italiana o di altro paese membro dell'Unione Europea o equiparato)

di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (*)

(in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste indicarne i motivi)

di non avere riportato **condanne penali** né avere procedimenti penali in corso (*)

Ovvero, di avere riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

di possedere l'**idoneità fisica** all'impiego (*)

di non essere decaduto, destituito o licenziato da **impieghi pubblici** (*)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ (*)

conseguito presso _____ in data _____

di essere iscritto all'**albo** degli Assistenti Sociali della provincia di _____ (*)

al n. _____ dal _____

- ⇒ di possedere la patente di guida cat. B, rilasciata da _____ il _____ (*)
- ⇒ di voler sostenere la prova nella seguente **lingua straniera** _____ (*)
- ⇒ di essere in possesso del/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 identificato/i con il/i codice/i _____ come da *allegato 3* al bando
- ⇒ di appartenere alle categorie riservatarie previste dalla legge n. 574/1980, dal d. lgs. n. 196/1995, dal d. lgs. n. 215/2001 e dalla legge n. 68/1999, e precisamente _____
- ⇒ di richiedere, quale portatore di handicap ai sensi della legge n. 104/1992, specifica assistenza e/o eventuali tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa, di cui all'art.14 del bando, sul trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

- **Allega (se del caso)** in quanto candidato portatore di handicap, ai fini del riconoscimento dei tempi aggiuntivi e/o ausili necessari :
 - _____ certificazione medica rilasciata da competente struttura sanitaria
- **Allega** ai sensi dell'art.38, c.3, del DPR 445/2000, fotocopia del seguente documento d'identità, in corso di validità: _____, rilasciato da _____ il _____.

Data _____

(firma per esteso e leggibile)