

Allegato B – Domanda di partecipazione

Al Settore  
Affari Generali – Organi Istituzionali  
Risorse Umane - Organizzazione  
del Comune di Casoria  
Piazza Cirillo, 1- 80026 CASORIA (NA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ C.F.: e-mail  
\_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di partecipare alla procedura “**AVVISO PUBBLICO PER LA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE DI CUI ALL’ART. 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO 25 maggio 2017, n. 75 e ss.mm.ii. DEL PERSONALE PRECARIO DEL COMUNE DI CASORIA**”

NEL PROFILO DI

- Istruttore Direttivo - Assistenti Sociali - Categoria D Posizione Economica D1
- Istruttore Amministrativo – Operatore Servizi Sociali Cat. C1

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali di cui all’art. 76 del medesimo decreto,

### DICHIARA

**di essere in possesso dei seguenti requisiti generali:**

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli stati membri dell’Unione Europea, ai sensi dell’art. 38 D.lgs. 165/01 e ss. mm e ii. [Possono partecipare: i cittadini italiani o i cittadini di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea e i loro famigliari non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno oppure i cittadini di paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello stato di protezione sussidiaria (ai candidati non italiani è in ogni caso richiesta un’adeguata conoscenza della lingua italiana)];
- b) idoneità fisica all’impiego per il posto in selezione (l’Amministrazione sottopone a visita medica di idoneità il vincitore della selezione, in base alla normativa vigente);
- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- d) non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego, destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;
- e) non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego ai sensi dell’art. 127, co. 1, lett. d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;
- f) non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d’impiego con pubbliche amministrazioni;
- g) non essere inadempiente rispetto agli obblighi di leva, se dovuti;

**di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione ai sensi e per gli effetti dell’ art. 20 c.1 del D.Lgs 75/2017:**

- a) risulti in servizio successivamente alla data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015 con contratti a tempo determinato presso l’amministrazione che procede all’assunzione o, in caso di

*Allegato B – Domanda di partecipazione*

amministrazioni comunali che esercitino funzioni in forma associata, anche presso le amministrazioni con servizi associati;

b) sia stato reclutato a tempo determinato, in relazione alle medesime attività svolte, con procedure concorsuali anche espletate presso amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione;

c) abbia maturato, alla data di scadenza del presente avviso, alle dipendenze dell'amministrazione di cui alla lettera a) che procede all'assunzione, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni

**di essere in possesso:**

- **PER IL PROFILO ISTRUTTORE DIRETTIVO ASSISTENTE SOCIALE:** laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ e iscrizione all' Albo dell' Ordine degli \_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- **PER IL PROFILO ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – OPERATORE SERVIZI SOCIALI:** diploma di scuola secondaria di secondo grado in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell' anno \_\_\_\_\_

di aver prestato servizio con contratto di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale oggetto della procedura di stabilizzazione, presso il Comune di Casoria, anche in qualità di capofila dell' Ambito Sociale di Zona N. 18 (**punti 0,5 per ogni mese di servizio – max punti 24**)

PROFILO	TIPO CONTRATTO A T.D.	DATA INIZIO	DATA FINE	PUNTI
TOT				

Dichiaro, inoltre, di avere i requisiti per l'attribuzione di ulteriori 5 **punti** in quanto risulta prestare servizio presso il Comune di Casoria, anche in qualità di capofila dell' Ambito Sociale di Zona N. 18 con contratto di lavoro a tempo determinato alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande nel profilo professionale oggetto della procedura di stabilizzazione

Totale punteggio che si richiede venga attribuito \_\_\_\_\_

- Dichiaro, infine,
- di avere i seguenti titoli che danno diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, (DPR 487/1994, art. 5, comma 4 e 5, \_\_\_\_\_ (allegare alla domanda i relativi documenti probatori, ovvero autocertificare nei casi e nei limiti dalla normativa, pena l'esclusione dal relativo beneficio)
  - di essere a conoscenza e di accettare quanto stabilito dai Regolamenti dell' Ente in materia di personale

*Allegato B – Domanda di partecipazione*

- di essere a conoscenza del fatto che tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione e devono permanere al momento dell'assunzione;
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali in base all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

Le dichiarazioni di cui sopra, ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000 e s.m.i. hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Ai fini della procedura in commento si comunica che ogni eventuale comunicazione personale potrà essere inviata al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_.

L'Ente si manleva da ogni responsabilità derivante dall'inesatta comunicazione dei recapiti personali. Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_