DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TEILNAHMEGESUCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALLEGATO A**    ALL’INPS  DIREZIONE PROVINCIALE DI BOLZANO  Piazza Domenicani 30  39100 BOLZANO  **RACCOMANDATA A.R.**  o  **a mezzo P.E.C. al seguente indirizzo:**  [direzione.provinciale.bolzano@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.provinciale.bolzano@postacert.inps.gov.it)  **Concorso pubblico, per titoli ed esami, a 1 posto di consulente protezione sociale per il ruolo locale dell’INPS di Bolzano, area C, posizione economica C1**  …l… sottoscritt… (cognome)………………………… (nome)…………………….………………..….., nat… a …………………………………., prov. ……….…… il …./.…/…..…., sesso ……….…………………, stato civile …………………………., residente/domicilio a …………………………………., prov. ……….…… via/piazza …………………...................................., n. ……….…., C.A.P. …………………,  recapito presso il quale intende ricevere ogni comunicazione inerente questo concorso (se diverso  dall’indirizzo di residenza) ………………………., prov. ….….. via/piazza …………………................  n. ……….…., C.A.P. …………………,  codice fiscale ……………….....................................  numero di telefono……………………………………  indirizzo posta elettronica …………………………..  ……………………………………………………….  Indirizzo Pec ………………………………………………….  **chiede**  di essere ammess… a partecipareal concorso pubblico, per titoli ed esami, a 1 posto di consulente protezione sociale per il ruolo locale dell’INPS di Bolzano, area C, posizione economica C1 ed a tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:  1) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:   * ……………………………………………………………...   conseguito il …………….……... presso l’Università/Istituto di istruzione universitaria …………………………………………………., sita/o in …………………............ (indicare il comune qualora titolo di studio nazionale oppure il Paese dell’Unione Europea nel quale è stato conseguito), la cui equipollenza è stata disposta con decreto di equiparazione n. ………. del ………………., emesso dal Presidente del Consiglio dei ministri;   * ………………………………………………………………   conseguito il …………... presso l’Università/Istituto di istruzione universitaria …………………………………………………., sita/o in …………………............ (indicare il comune qualora titolo di studio nazionale oppure il Paese dell’Unione Europea nel quale è stato conseguito), la cui equipollenza è stata disposta con decreto di equiparazione n. ………. del ………………., emesso dal Presidente del Consiglio dei ministri;   * ………………………………………………………………   conseguita/o il …………... presso l’Università/Istituto di istruzione universitaria …………………………………………………., sita/o in …………………............ (indicare il comune qualora titolo di studio nazionale oppure il Paese dell’Unione Europea nel quale è stato conseguito, la cui equipollenza è stata disposta con decreto di equiparazione n. ………. del ………………., emesso dal Presidente del Consiglio dei ministri);  2) di essere in possesso:   * dell’attestato di conoscenza delle lingue italiana e tedesca riferito al diploma di laurea, rilasciato ai sensi dell’art. 4 del D.P.R. 26 luglio 1976, n. 752, oppure * del titolo equipollente, ai sensi dell’art. 3, commi 9-bis e ss., del D.P.R. 26 luglio 1976, n. 752, che si impegna a presentare contestualmente a mani ovvero inviare a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento all’indirizzo in intestazione, in originale o copia autenticata nei modi di legge;   3) di essere cittadino dell’Unione Europea, ovvero di essere titolare di uno degli altri status previsti dall’art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;  4) di godere dei diritti civili e politici;  5) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ……………………………………………………  ovvero di non essere iscritto o cancellato per il seguente motivo…………………………………….…………  6) di voler sostenere le prove d’esame in lingua:   * tedesca * italiana   7) di avere l’idoneità psicofisica all’impiego;  8) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico, né di essere stato interdetto dai pubblici uffici ai sensi della vigente normativa in materia;  9) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: …………………………………………………  …………………………………………………….……………………………………………………………........................................... e/o  di avere i seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico: ………………………………………… …………………………………………………….…………………………..………………………..……..……………………………………….;  10) che la propria posizione nei confronti del servizio di leva risulta la seguente: ………………..…….;  11) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, in conformità alla vigente normativa, richiamati nell’allegato B del bando: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..;  12) di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, di cui all’art. 3, lettera o), del bando: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..;  13) di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui alla vigente normativa;  14) di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e di accettarle senza riserva alcuna.  Inoltre, il/la sottoscritto/a specifica l’ausilio necessario per partecipare alla selezione in relazione al proprio handicap, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi, così come previsti dalla legge 104/1992 (solo se portatore / portatrice di handicap): ……………………………………………….. ……………………………………………………………………………..  Dichiara, inoltre, di impegnarsi ad adempiere a quanto previsto dall’art. 2, punto i) del bando.  Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che le dichiarazioni mendaci o false sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, nei casi più gravi, possono comportare l’interdizione temporanea dai pubblici uffici, ferma restando la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.  Luogo e data Firma |  | **ANHANG A**  AN DAS NISF  LANDESDIREKTION BOZEN  Dominikanerplatz 30  39100 BOZEN  **EINSCHREIBEN MIT RÜCKANTWORT**  oder  **mittels P.E.C. an die folgende Adresse:**  [direzione.provinciale.bolzano@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.provinciale.bolzano@postacert.inps.gov.it)  **Öffentlicher Wettbewerb, nach Titeln und Prüfungen, für 1 Stelle als Sozialschutzberater für den lokalen Stellenplan des NISF Bozen, Rang C, wirtschaftliche Einstufung C1.**    D… Unterfertigte (Name)……………...…………… (Vorname)……………………………..….., geboren in …………………………………., Prov. ……………, am …./…./…..…., Geschlecht …………….…………, Zivilstand …………………………………., ansässig/Domizil in …………………………………., Prov. …………………, Straße/Platz ………………… …………………………….............., n. …………., P.L.Z……….………………….…,  Adresse, an welche alle den Wettbewerb betreffenden Mitteilungen geschickt werden sollen, wenn diese von der Wohnsitzadresse abweicht ……..…………., Prov.………, Straße/Platz ……….….............., n. …………., P.L.Z………………….…,  Steuernummer ………………………….............................................  Telefonnummer ………………………………………….  Mailadresse ……………………………………………….  Adresse zertifizierte elektronische Post ………………………………………………………………………  **ersucht**  um Zulassung zum öffentlichen Wettbewerb, nach Titeln und Prüfungen, für 1 Stelle im Berufsbild Sozialschutzberater für den lokalen Stellenplan des NISF Bozen, Rang C, wirtschaftliche Einstufung C1  und erklärt zu diesem Zweck:  1) im Besitz folgender Studientitel zu sein:   * …………………………………………………………….   erworben am ……...…………... bei der Universität ……………………………………………….………………………….,  in …………………............ (die Gemeinde angeben falls es sich um einen italienischen Studientitel handelt, oder den Staat der Europäischen Union angeben, in dem der Studientitel erworben wurde, dessen Gleichwertigkeit mit Dekret Nr. ………. vom ………………., ausgestellt vom Präsident des Ministerrates, verfügt wurde);   * …………………………………………………………….   erworben am …..…………... bei der Universität ………………..…………………………………….……….,  in …………………............ (die Gemeinde angeben falls es sich um einen italienischen Studientitel handelt, oder den Staat der Europäischen Union angeben, in dem der Studientitel erworben wurde, dessen Gleichwertigkeit mit Dekret Nr. ………. vom ………………., ausgestellt vom Präsident des Ministerrates, verfügt wurde);   * …………………………………………………………….   erworben am …..…………... bei der Universität …………………………………………………….……….,  in …………………............ (die Gemeinde angeben falls es sich um einen italienischen Studientitel handelt, oder den Staat der Europäischen Union angeben, in dem der Studientitel erworben wurde, dessen Gleichwertigkeit mit Dekret Nr. ………. vom ………………., ausgestellt vom Präsident des Ministerrates, verfügt wurde);  2) im Besitz zu sein:  - des Nachweises über die Kenntnis der italienischen und deutschen Sprache bezogen auf das Laureatsdiplom, ausgestellt gemäß Art. 4 des D.P.R. 26. Juli 1976, Nr. 752, oder  - des gleichwertigen Titels, nach Art. 3, Absätze 9-bis und ff., des D.P.R. 26. Juli 1976, Nr. 752, und sich verpflichtet, diesen von Hand vorzulegen oder per Einschreiben mit Rückantwort an die Adresse im Briefkopf, u.z. als Original oder gesetzmäßig beglaubigte Kopie;  3) Bürger der Europäischen Union zu sein bzw. einen Status zu haben, der in Art. 38 des Gesetzesdekrets 30. März 2001, n. 165 vorgesehen ist;  4) bürgerliche und politische Rechte zu genießen;  5) in den Wählerlisten der Gemeinde ………………………………… eingetragen zu sein bzw. nicht eingetragen oder gelöscht zu sein und zwar aus folgendem Grund: ………………………………………… ………………………………….………………………………..  6) die Prüfungen in der folgenden Sprache ablegen zu wollen:   * deutsch * italienisch   7) psychisch und physisch für die Stelle geeignet zu sein;  8) bei keiner öffentlichen Verwaltung vom Dienst abgesetzt oder entlassen oder von der Anstellung als verfallen erklärt worden zu sein oder, dass im Sinne der geltenden Gesetzesbestimmungen, der Zugang zu öffentlichen Ämtern nicht aberkannt worden ist;  9) nicht strafrechtlich verurteilt worden zu sein und keine anhängigen Strafverfahren zu haben, bzw. in folgenden Strafverfahren verurteilt worden zu sein: …………………….………...………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………... und/oder  folgende Strafverfahren anhängend zu haben: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………...…;  10) dass die eigene Position in Bezug auf den Militärdienst die folgende ist: …………………………….;  11) im Einklang mit den geltenden Rechtsvorschriften und im Anhang B dieser Ausschreibung folgende Präferenznachweise vorweisen zu können: …………………………………………… …………………………………………………………………………...;  12) im Besitz der folgenden Vorzugstitel laut Art. 3, Buchstabe o) der Ausschreibung zu sein: …………………………………………………………………………………………………………….……………….……………………………..;  13) der Verarbeitung der persönlichen Daten für die Zwecke und mit den Methoden gemäß geltender Gesetzesbestimmungen zuzustimmen;  14) alle in der Ausschreibung enthaltenen Bestimmungen zu kennen und diese vorbehaltlos zu akzeptieren.  Der/die Unterfertigte benötigt außerdem folgende Beihilfe für die Teilnahme an der Auswahl in Bezug auf seine Behinderung sowie den möglichen Bedarf an zusätzlicher Zeit gemäß Gesetz 104/1992 (ausschließlich für Person mit Behinderung):  ………………………………………………………………………………………………….………………………………………..……………….  Der/die Unterfertigte verpflichtet sich, die vom Art. 2, Punkt i) vorgesehene Erklärung einzureichen.  Der/die Unterfertigte ist sich bewusst, dass irreführende oder falsche Erklärungen nach dem Strafgesetzbuch und den einschlägigen Sondergesetzen bestraft werden und dass dies in den schwerwiegendsten Fällen zu einem vorübergehenden Ausschluss von öffentlichen Ämtern führen kann, und dass sämtliche Vorteile verfallen, für die man aufgrund von unwahrhaftigen Erklärungen in den Genuss gekommen ist.  Ort und Datum Unterschrift |