

AL COMUNE DI SAN VENANZO  
P.ZZA ROMA, 22  
05010 SAN VENANZO - TR

**DOMANDA PER LA SELEZIONE DI PROFESSIONISTI FINALIZZATA  
ALL’AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER L’ATTIVITA’ DI  
ASSISTENTE SOCIALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ studio professionale in \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere ammesso/a alla selezione di cui all’oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- 1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma di Laurea Specialistica in Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali o titolo equipollente, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
- 2) Di essere in regola con l’iscrizione all’Albo Professionale degli assistenti sociali di cui all’art. 3 della L. 84/93 della Regione \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- 3) Di essere in possesso della Cittadinanza \_\_\_\_\_
- 4) Di conoscere l’uso delle seguenti applicazioni informatiche più diffuse: \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_
- 5) Di accettare tutte le condizioni dell’avviso di selezione approvato dal Comune di San Venanzo con D.C.G. n. 140 del 27.12.2010.

**Allega il curriculum vitae.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_