All’Azienda Speciale Sociale Valle Brembana

Via A. Locatelli n. 1

24014- PIAZZA BREMBANA – (BG)

assvallebrembana.[bg@legalmail.it](mailto:bg@legalmail.it)

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI E COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA, DI N. 1 (UNO) POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE – A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO - CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI “AREA FUNZIONARI E DELL’ELEVATA QUALIFICAZIONE “- PRESSO LA AZIENDA SPECIALE SOCIALE VALLE BREMBANA (A.S.S.V.B.).**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 RELATIVA AGLI INCARICHI RICOPERTI NEI SERVIZI SOCIALI COSI’ COME SPECIFICATO NELL’AVVISO E ALLE INFORMAZIONI INERENTI ALLA VALUTAZIONE DEI TITOLI.**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………, il …………………………………

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

1) di aver svolto la seguente attività lavorativa in qualità di Assistente Sociale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO**  **(specificare se Pubblica Amministrazione, Azienda Speciale, Cooperativa Sociale o altro ente)** | **TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO E SEDE DI LAVORO:**  1.indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma;  **2.Specificare Categoria, profilo**, **monte ore settimanale, dipendente da ente pubblico o cooperativa.**  3.Descrivere sinteticamente **l’area di intervento** e le mansioni svolte e SPECIFICARE SE NELL’AMBITO DEGLI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTA’ | | **DURATA RAPPORTO DI LAVORO:**  (indicare dettagliatamente i periodi:  - data inizio e fine - le eventuali interruzioni)  - gg.mm.aa. - | |
|  |  | | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | |
|  |  | | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | |
|  |  | | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | |
|  |  | | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | |
|  |  | | Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| Luogo e data | | | Firma del candidato | |
| ……………………………………….. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**N.B**.: Il modello va compilato in ogni sua parte.