Spettabile

**Sercop a. s. c.**

Via dei Cornaggia, 33

20017 Rho (MI)

[ufficio.personale@sercop.it](mailto:sercop@legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_ ) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doc. identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRASMETTE LA PROPRIA CANDIDATURA RELATIVAMENTE all’AVVISO ESPLORATIVO INTERNO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE DA PARTE DI ASSISTENTI SOCIALI PER L’ASSEGNAZIONE ALLO SPORTELLO DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE RHODENSE (PIS)**

A tal fine, consapevole delle responsabilità connesse a dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

* di avere maturato almeno tre mesi di esperienza in uno dei servizi aziendali come Assistente sociale;
* di essere in regola con la propria posizione presso l’Albo degli Assistenti Sociali di riferimento riconosciuto dal Consiglio Nazionale dell’Ordine degli Assistenti Sociali;
* la disponibilità, presso il proprio domicilio, di strumentazione informatica e connessione internet qualora non si disponga di un pc portatile già fornito per ragioni di servizio dall’Azienda;
* di essere in possesso di patente B ed essere automuniti, in ragione della possibilità di spostamenti, per ragioni di servizio, sul territorio rhodense.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) (firma dell’interessato)