

Allegato A

**Al
Comune di
IONADI**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a(.....) il residente a
.....(.....) in via/piazza
n. CAP Telefono Cell.
..... e-mail
..... Codice Fiscale
..... Titolo di studio
.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di Assistente alla autonomia e comunicazione.

A tale scopo dichiara il possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione:

- cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti politici e civili;
- non avere riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali in corso;
- non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;
- idoneità fisica all'impiego
- possesso del seguente titolo di accesso: _____
conseguito il _____ presso _____

I cittadini degli Stati membri dell'UE, oltre ai requisiti indicati, dichiarano di:

- godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza;
- essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti per i cittadini della Repubblica;
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Alla presente domanda allega:

- il modulo valutazione dei titoli” (ALLEGATO B) debitamente compilato e sottoscritto;
- il proprio curriculum vitae in formato europeo dal quale sono desumibili gli elementi utili ai fini della selezione di cui al bando;
- copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- formale autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza attestante la compatibilità dell’impegno da assumere con l’attività di servizio (se pubblico dipendente).

Consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei titoli indicati nel curriculum vitae allegato alla presente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con il Dirigente scolastico.

Il/La sottoscritto/a autorizza codesto Ente al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, e del Regolamento UE 2016/679.

.....li.....

In fede

.....

Scheda autodichiarazione titoli e punteggi

Cognome e Nome _____

Tabelle di valutazione titoli**ASSISTENTI ALLA AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE****- Tabelle di valutazione titoli**

| | TITOLI DI ACCESSO | Voto del Titolo di Accesso | Punteggi | Punteggio dichiarato dal Candidato | Punteggio attribuito dall'Ente |
|----|---|-----------------------------------|-----------------|---|---------------------------------------|
| a) | Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica nuovo ordinamento in Scienza dell'educazione, laurea in Psicologia, laurea in Pedagogia. | Voto inferiore o pari a 80 | 6 | | |
| | | Voto da 81 a 99 | 8 | | |
| | | Da 100 a 110 | 10 | | |
| | | Voto 110 e lode | 12 | | |
| b) | Laurea breve (triennale) minimo: Laurea in Scienza dell'educazione, laurea in Psicologia, laurea in Pedagogia, laurea breve in terapeuta della riabilitazione psichiatrica, psicomotricità, con formazione specifica. | Voto inferiore o pari a 80 | 3 | | |
| | | Voto da 81 a 99 | 4 | | |
| | | Da 100 a 110 | 5 | | |
| | | Voto 110 e lode | 6 | | |
| c) | Diploma di scuola secondaria di secondo grado (in alternativa alla laurea) con Attestato di qualifica professionale di Assistente alla autonomia e alla comunicazione dei | Voto da 60 a 78 | 1,50 | | |
| | | Da 79 a 94 | 2 | | |
| | | Da 95 a 100 | 2,50 | | |
| | | Voto 100 e lode | 3 | | |

| TITOLI CULTURALI | punteggio previsto | punteggio dichiarato dal candidato | |
|---|----------------------|------------------------------------|--|
| Altra laurea (Max 1) | 2 | | |
| Master attinente al profilo richiesto (Massimo 1) | 2 | | |
| Attestati conseguiti in corsi di formazione o seminari attinenti all'handicap di almeno 50 ore specificate nel curriculum formativo (Max 3) | 1 per ogni attestato | | |

| ESPERIENZA LAVORATIVA | | | |
|--|--------------------------------|--|--|
| Esperienza lavorativa documentata nel campo di riferimento del servizio richiesto, presso Istituti Scolastici negli ultimi due anni. | 0,15 per ogni mese di servizio | | |
| Esperienza lavorativa presso altri enti nel campo della disabilità dei minori. | 0,10 per ogni mese di attività | | |

.....li.....

In Fede

.....

Su attestazione del messo comunale si certifica che copia conforme all'originale della presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio a partire dal giorno _____ per 15 giorni consecutivi.

REG. n. _____

IL MESSO _____