

## **ALLEGATO B**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI N° 1 O PIÙ FIGURE PROFESSIONALI ASSISTENTE EDUCATIVO PER INTERVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICO-EDUCATIVA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI.

*(Concorrente: "Soggetto esterno" individuale)*

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "L. da Vinci"  
Via Verdi, 8/b 20090 Settala (MI)

Oggetto: Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI N° 1 O PIÙ FIGURE PROFESSIONALI ASSISTENTE EDUCATIVO  
PER INTERVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICO-EDUCATIVA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE DEGLI  
ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA ( se attiva) n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto

### **DICHIARA**

(barrare la voce interessata):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea( indicare \_\_\_\_\_);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali ;
- di aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

## DICHIARA

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ( art. 8 tabella comma 2, punti 1-2-3-4-5-6-7-8):

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Voto	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi) punti 3-4-5
1				
2				
3				
4				

2. di aver conseguito attestati di qualifica ex l. n.845/1978 e diploma tecnico servizi sociali (art. 8 tabella com 1/2 punto1/2):

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Voto	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				

3. di aver conseguito formazione specifica nell'ambito dello spettro dell'autismo (art. 8 tabella com 7, punto7):

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Voto	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1				

4. di aver conseguito il master nell'ambito dello spettro dell'autismo (art. 8 tabella comma 6, punto 6):

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Voto	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1				

5. di aver maturato esperienze di 25 ore in assistenza educativa riferita allo spettro dell'autismo(art. 8 tabella comma 8, punto 8):

///	Ore	A.S	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1			
2			
3			

**DICHIARA**

1. di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

**AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo " L. da Vinci" di Settala al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali.

**Allega** ( solo per i candidati provenienti da altri Istituti/scuole statali)

1. autorizzazione allo svolgimento dell'attività;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. fotocopia documento di identità in corso di validità;
4. fotocopia codice fiscale.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma leggibile

---