

ALLEGATO D

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.

(Autodichiarazione dell'esperto proposto e individuato dall'Ente/Cooperativa/Associazione)

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

Oggetto: Autodichiarazione/ Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

individuato e designato, quale esperto per la conduzione del Progetto indicato in oggetto, per conto dell'ente/
associazione/cooperativa(denominazione) _____

DICHIARA

(barrare la voce interessata)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea(indicare _____);
- di essere dipendente pubblico(indicare l'Ente di appartenenza) _____
- di non essere dipendente pubblico;
- 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

///	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 sevizi 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

1. autorizzazione allo svolgimento dell'attività, se dipendente pubblico;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. fotocopia documento di identità in corso di validità;
4. certificato penale, ovvero autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445.

(Luogo e data) _____

Firma leggibile
