

## SCHEMA DI DOMANDA

**Al Comune di Catania**  
**Direzione Famiglia e Politiche Sociali**  
**Via Cardinale Dusmet, 141**  
**95124 Catania**

Oggetto: Avviso pubblico per l'istituzione di un elenco di figure professionali per l'erogazione del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione in favore degli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado. Anno scolastico 2016/2017 e successivi.

Il sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ residente in: \_\_\_\_\_ alla  
Via/piazza: \_\_\_\_\_ (Indicare l'indirizzo dell'eventuale domicilio se  
diverso della residenza) \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ eventuale P.IVA: \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco di esperti cui all'oggetto per il profilo professionale di:

- Operatore specializzato*
- Assistente alla comunicazione*
- Tecnico qualificato per l'orientamento, l'educazione e l'assistenza ai minorati della vista*  
(contrassegnare il profilo per cui si partecipa)

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la sua responsabilità,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano (*specificare eventuale altro Paese U.E.* \_\_\_\_\_ );
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso  
(*in alternativa riportare la natura della condanne e/o dei procedimenti penali in corso*) \_\_\_\_\_;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto da un impiego pubblico;
- di essere in possesso del seguente titolo universitario: \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_ ( *o in alternativa*: di essere in possesso del titolo di  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso il seguente ente \_\_\_\_\_ );
- di essere in possesso dell'esperienza professionale in servizi socioeducativi o analoghi rivolti ad utenti diversamente abili, come si evince dalla dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, allegata alla presente domanda;
- di dare il consenso all'uso, alla comunicazione e diffusione dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento della procedura in oggetto;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico in oggetto;

- Allega i seguenti documenti:
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- Allegato A - Dichiarazione sui titoli di qualificazione professionale e l'esperienza professionale/lavorativa posseduta, resa ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE

resa ai sensi del artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 5 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità,

1) di essere, in riferimento all' Avviso pubblico per l' istituzione di un elenco di figure professionali per l'erogazione del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione in favore degli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado. Anno scolastico 2016/2017 e successivi, in possesso di titoli/attestato di qualificazione professionale (specializzazioni, dottorati, master, attestati formativi) riferibili all'oggetto dell' incarico, aggiuntivi rispetto a quelli dichiarati nella domanda, come di seguito elencato

*(N.B. non vanno riportati in questo punto 1) attestati di partecipazione a convegni e seminari di breve durata 2 - 3 gg. che devono essere descritti, invece, nel successivo punto n.ro 3) della presente Dichiarazione e dettagliati nel curriculum vitae allegato):*

\* Titolo/ attestato conseguito (2<sup>a</sup> laurea, specializzazioni, dottorati, master, attestati formativi, etc.):

\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ a seguito delle frequenza di corso della durata di ore \_\_\_\_\_ presso *(indicare la denominazione dell'ente di formazione)* \_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_

\* Titolo/ attestato conseguito (2<sup>a</sup> laurea, specializzazioni, dottorati, master, attestati formativi, etc.):

\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ a seguito delle frequenza di corso della durata di ore \_\_\_\_\_ presso *(indicare la denominazione dell'ente di formazione)* \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

*(continuare di seguito in caso di possesso di ulteriori titoli )*

- Dichiarazione sui titoli di qualificazione professionale e l'esperienza professionale/lavorativa posseduta.

2) di avere esperienza professionale in servizi socio educativi o analoghi rivolti ad utenti diversamente abili come di seguito complessivamente elencata:

\* Ente/datore di lavoro *(denominazione e forma giuridica ad esempio: Cooperativa, oppure associazione oppure Società oppure Ente pubblico ecc)* \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_

Denominazione e tipologia del servizio *(ad esempio: Servizio di Integrazione Scolastica oppure ad esempio: Servizio di Assistenza Domiciliare in favore di studenti diversamente abili, etc )*

Destinatario del Servizio/intervento *(ad esempio alunni diversamente abili, oppure: persone*

anziane con disabilità \_\_\_\_\_)

Tipologia del rapporto contrattuale (*subordinato, autonomo, collaborazione, etc.*)

\_\_\_\_\_ principale mansione svolta

dal giorno(gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_ al giorno(gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_

(continuare di seguito se l'esperienza si riferisce a più periodi)

3) di possedere ulteriori competenze e abilità, qualificazione professionale dettagliate nel curriculum vitae allegato e non dichiarate in precedenza, come di seguito elencate (es: *convegni, seminari, tirocini, Patente Europea, volontariato, pubblicazioni, conoscenza di lingue straniere, corsi vari, etc.*):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(continuare di seguito in caso di possesso di ulteriori dati )

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_