

ALLEGATO A - Domanda di iscrizione

AVVISO PUBBLICO
PER LA RIAPERTURA DEI TERMINI DI ISCRIZIONE E/O AGGIORNAMENTO DELLA SHORT LIST DI
ASSISTENTI EDUCATIVI E DELLA SHORT LIST DI ASSISTENTI ALLA COMUNICAZIONE
GIÀ ISTITUITE CON ATTO DEL DIRIGENTE N° 3771 DEL 13/10/2015 ED AGGIORNATE CON ATTO N. 4130 del 23/12/2016
APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E ALLEGATI

Città Metropolitana di Reggio Calabria
Piazza Italia 89125, Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ a _____ Prov. _____

in possesso del requisito di ammissibilità di cui all'art.2 dell' Avviso

DICHIARA

di essere di sesso: maschile femminile

di essere cittadino: italiano comunitario extracomunitario

di risiedere in via/piazza

N° Comune C.A.P.

Provincia Tel. abitazione/..... Tel. Cellulare/.....

E-mail

(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di essere domiciliato in via/piazzaN°.....

Comune.....C.A.P..... Provincia.....

CHIEDE

di essere iscritto/a alla/e Short List dei soggetti autorizzati all'erogazione di prestazioni inerenti il servizio di assistenza educativa scolastica a favore degli alunni certificati ai sensi della L. 104/92 Articolo 3, in quanto in possesso della qualifica di:

Assistente Educativo, rilasciata da _____ in data _____

Assistente alla Comunicazione, rilasciata da _____ in data _____

DICHIARA

Di possedere il seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria superiore Laurea triennale Diploma di Laurea V.O.
 Laurea Magistrale
 Altro (*specificare*) _____

conseguito il _____ presso _____

Dichiara inoltre i seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana, ovvero di uno dei Paesi appartenenti all'Unione Europea (in tal caso specificare quale _____)
- età non inferiore agli anni 18
- godimento dei diritti civili e politici;
- per i candidati cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea, e per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero, di essere in possesso di titolo di studio equipollente a quello suindicato in base alle vigenti disposizioni di legge in materia. L'equipollenza dovrà risultare da idonea certificazione rilasciata dalle competenti autorità;
- idoneità fisica, psichica e attitudinale alle mansioni connesse all'incarico;
- per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo;
- non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a destituito/a, non essere stati dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego;

Per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea :

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza
- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di aver maturato la seguente esperienza nello svolgimento di servizi di assistenza educativa ai disabili

FORMAT – ESPERIENZA PROFESSIONALE

| Anno di riferimento | Istituto scolastico | Centri polifunzionali/Centri socio educativi per disabili | Tipologia disabilità art.3 L.104/92 ¹ |
|---------------------|---------------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il/la sottoscritto/a dichiara quanto sopra ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR N. 445 del 28.12.2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste per le ipotesi delle dichiarazioni non veritiere, dall'art. 75 e 76 del medesimo TU.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo al Settore *“Istruzione, Università e Ricerca – Programmazione e Coordinamento Politiche Comunitarie – Politiche Sociali – Politiche Giovanili – Volontariato”* – Città Metropolitana di Reggio Calabria Piazza Italia 89125, Reggio Calabria.

Il/la sottoscritto/a autorizza la Città Metropolitana di Reggio Calabria al trattamento dei dati ed alla pubblicazione del curriculum vitae sul sito istituzionale della Città Metropolitana di Reggio Calabria per le finalità connesse alla short list.

Allega alla presente:

Curriculum vitae datato e firmato;

Fotocopia documento di identità in corso di validità.

(data) _____, _____

(Firma) _____

¹ Specificare se: Alunni non vedenti / Alunni ipovedenti / Alunni sordi / Alunni con autismo (disturbi dello spettro autistico) / Alunni Down / Altro