

RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE
PROT. N.
DEL/...../.....

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE DI PERSONALE NON DOCENTE PER IL SUPPORTO NELL'EROGAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVO DA UTILIZZARE PER CONFERIMENTO INCARICHI DI LAVORO CON CCNL ENTI LOCALI A TEMPO DETERMINATO, PART TIME O FULL TIME, O PRESTAZIONE PROFESSIONALE O PRESTAZIONE OCCASIONALE DELL'ASP GIOVANNI OTTAVIO BUFALINI CENTRO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE.

Al Signor DIRETTORE
dell'ASP G.O. BUFALINI
Via San Bartolomeo
06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)

Il sottoscritto

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (1)																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATO/A IL																			
	GIORNO		MESE			ANNO					PROVINCIA								

COMUNE																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SESSO																			

DATI DI RECAPITO (2)

RECAPITO																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDIRIZZO																			

COMUNE																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA																			

Recapiti telefonici e indirizzi e-mail																			
----------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono cellulare

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo di posta elettronica privata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso di pubblica selezione, per titoli, indetto da codesto Ente in data / /, per la formazione di una graduatoria nel profilo professionale di Cat. Economica da utilizzare per il conferimento di incarichi di lavoro, a tempo determinato a part-time e/o full time, a prestazione professionale o occasionale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- A)** di partecipare al profilo professionale di
- B)** essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione europea o suo familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o cittadino di Paesi terzi che sia titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che sia titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. I soggetti di cui all'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 dovranno essere in possesso dei requisiti, se compatibili, di cui all'articolo 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 febbraio 1994, n. 174;);
- C)** di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale per cui viene presentata domanda;
- D)** che la posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente (*solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985*);
- E)** di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- F)** di essere in possesso del titolo di accesso:

iscrizione all'ordine degli Psicologi (sezioni A e B)	<input type="checkbox"/>
iscrizione all'ordine degli Assistenti sociali	<input type="checkbox"/>
Tipologia di titolo di studio	
Laurea V.O. o laurea specialistica/magistrale	<input type="checkbox"/>
Diploma universitario o Laurea triennale	<input type="checkbox"/>
Diploma universitario o Laurea triennale non specifica congiunta a un percorso specifico post laurea della durata di almeno un anno accademico	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria di II grado	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria di II grado congiunto a un percorso specifico post diploma oppure a un percorso formativo della durata di almeno un anno accademico/scolastico	<input type="checkbox"/>
Qualifica professionale	<input type="checkbox"/>

Titolo:

Conseguito presso Università/Istituto di Istruzione/Ente formativo

.....

di in data/...../..... con valutazione di/.....

- G)** di non aver riportato condanne penali
- H)** di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione;

I) di essere in possesso degli eventuali seguenti ulteriori titoli di studio:

- Laurea in area pedagogico-didattica o in materia di orientamento scolastico e professionale, in presso in data con votazione
- Dottorato attinente all'area pedagogico-didattica o in materia di orientamento scolastico e professionale, in presso in data con votazione
- Specializzazione post laurea attinente all'area pedagogico-didattica o in materia di orientamento scolastico e professionale, in presso in data con votazione
- Master all'area pedagogico didattica o in materia di orientamento scolastico e professionale, in presso in data con votazione
- Titolo post diploma attinente all'area pedagogico didattica o in materia di orientamento scolastico e professionale, in presso in data con votazione

J) di aver frequentato, negli ultimi 5 anni, percorsi formativi e/o di aggiornamento relativi all'area metodologica – didattica o in materia di orientamento scolastico e professionale, come di seguito indicato:

- 1) percorso: durata in ore:
Ente/Scuola/Università
- 2) percorso: durata in ore:
Ente/Scuola/Università
- 3) percorso: durata in ore:
Ente/Scuola/Università
- 4) percorso: durata in ore:
Ente/Scuola/Università

K) di essere in possesso di Certificati linguistici e informatici

Tipologia di titolo	
Certificati linguistici secondo i livelli riconosciuti in ambito internazionale e da un organo italiano (a partire dal livello B2)	<input type="checkbox"/>
EiPASS/ ECDL	<input type="checkbox"/>

L) di avere maturato le seguenti esperienze di co-docenza ed orientamento, per le azioni riconducibili alla funzione *Accompagnamento a specifiche esperienze di transizione*, utili ai fini della valutazione dei titoli di servizio:

<ul style="list-style-type: none"> ▪ anno scolastico / formativo:/ ▪ periodo di incarico: dal Al ▪ ore di incarico settimanali: / oppure ore totali di incarico: ▪ tipologia di incarico: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> prest.ne prof.le <input type="checkbox"/> pres. ne occ.le <input type="checkbox"/> contratto di lavoro (CCNL..... ; tipologia: <input type="checkbox"/> tempo det. <input type="checkbox"/> tempo ind.) ▪ profilo professionale: ▪ istituzione formativa/scolastica: ▪ Sede:

Ripetere il box per ciascuna esperienza maturata negli ultimi cinque anni scolastici/formativi

M) di avere maturato le seguenti esperienze di tutoraggio, utili ai fini della valutazione dei titoli di servizio:

<ul style="list-style-type: none"> ▪ tipologia: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Percorsi formativi per aula frontale incluso tirocinio curriculare <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Azioni nell'ambito dell'assolvimento dell'obbligo di istruzione e del diritto dovere all'istruzione e formazione <input type="checkbox"/> Formazione conclusa dal rilascio di attestazioni di frequenza <input type="checkbox"/> Formazione rivolta al rilascio di qualificazioni e certificazioni <input type="checkbox"/> Formazione continua a prevalente attività di aula <input type="checkbox"/> Tirocini extracurricolari ed apprendimento esperienziale - Tirocini extracurricolari anche transnazionali ▪ anno scolastico / formativo:/ ▪ periodo di incarico: dal Al ▪ ore di incarico settimanali: / oppure ore totali di incarico: ▪ tipologia di incarico: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> prest.ne prof.le <input type="checkbox"/> pres. ne occ.le <input type="checkbox"/> contratto di lavoro (CCNL..... ; tipologia: <input type="checkbox"/> tempo det. <input type="checkbox"/> tempo ind.) ▪ istituzione formativa/scolastica: ▪ Sede:

Ripetere il box per ciascuna esperienza maturata negli ultimi cinque anni scolastici/formativi

N) che, a parità di punteggio, ha il seguente titolo che dà diritto a precedenza;

O) che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (Curriculum – certificati di servizio ecc);

P) di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;

Q) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

R) di aver preso visione integrale dell'avviso pubblico di selezione per il quale inoltra la presente istanza e di essere consapevole che la partecipazione comporta l'incondizionata accettazione di tutto quanto previsto dal bando medesimo e dall'apposita disciplina adottata dall'ASP G.O. Bufalini in materia di assunzioni, organizzazione e gestione del personale;

A corredo della domanda allega la seguente documentazione:

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

Luogo e data: _____

Firma autografa non autenticata
