

Istanza di partecipazione alla Selezione Pubblica per soli titoli per il reclutamento di 3 unità/figure professionali “assistente alla persona” per il supporto agli alunni diversamente abili dell’Istituto Comprensivo “Casali del Manco - Pietrafitta” di Casali del Manco per la realizzazione del progetto “Assistenza specialistica ai bambini con disabilità presenti nella scuola I.C. Casali del Manco 2 ai sensi dell’art. 139 del D.Lgs n. 112/98 e del DM del 22/07/2022 del Ministro dell’interno e del Ministro della Disabilità, adottato di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze”

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Casali del Manco - Pietrafitta
Via Roma , 49 -Casali del Manco**

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ C.F.: _____

residente a _____ CAP _____ in via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per la Selezione Pubblica per soli titoli per il reclutamento di **3 unità/figure professionali “assistente alla persona”**, per il supporto agli alunni disabili dell’Istituto Comprensivo “Casali del Manco - Pietrafitta” di Casali del Manco per la realizzazione del progetto “Assistenza specialistica ai bambini con disabilità presenti nella scuola I.C. Casali del Manco 2 ai sensi dell’art. 139 del D.Lgs n. 112/98 e del DM del 22/07/2022 del Ministro dell’interno e del Ministro della Disabilità, adottato di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze”, secondo i termini dell’Avviso pubblico del 24/09/2024 prot. n° 2707-V.6 del quale dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite.

Il/la sottoscritto/a, nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente istanza, dichiara:

- di essere cittadino italiano;
- di essere nato a _____ Prov. di _____ il _____;
- di godere dei diritti politici e civili;
- di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una P.A., né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- di essere idoneo fisicamente all’impiego;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di possedere il seguente titolo di accesso a pena di esclusione: _____

Inoltre affermo, in caso di nomina, la disponibilità a supportare gli alunni disabili dell’IC “Casali del Manco 2” ed accettare la possibilità che l’IC “Casali del Manco 2” di Casali del Manco possa risolvere unilateralmente il contratto prestazionale, in qualsiasi momento, qualora la prestazione non dovesse rendersi vantaggiosa per gli alunni assistiti.

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituto ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.Lgs n.196/03 e successive modificazioni), comunque al solo fine della documentazione relativa all’attività di cui all’oggetto.

Il/ La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso Pubblico Prot. del 24/09/2024 n° 2707 e di accettarne interamente ed in ogni parte il suo contenuto.

Casali del Manco li _____

Firmato

Alla presente domanda allega:

- a) (Allegato 1)** - Istanza di candidatura selezione, riportando tutte le indicazioni secondo le norme vigenti;
- b) (Allegato 2)** - Griglia per la valutazione debitamente sottoscritta secondo lo schema allegato al presente avviso;
- d) (Allegato 3)** - Consenso al trattamento dei dati personali;
- e)** Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- f)** Curriculum vitae in formato europeo.

MODELLO di autovalutazione dei Titoli

Selezione Pubblica per soli titoli per il reclutamento di n. 3 unità “Figura specialistica-assistente alla persona”, per il supporto agli alunni disabili dell’Istituto Comprensivo “Casali del Manco - Pietrafitta” di Casali del Manco per la realizzazione del “Assistenza specialistica ai bambini con disabilità presenti nella scuola I.C. Casali del Manco 2 ai sensi dell’art. 139 del D.Lgs n. 112/98 e del DM del 22/07/2022 del Ministro dell’interno e del Ministro della Disabilità, adottato di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze” – a. s. 2024/2025.

COGNOME _____ NOME _____

Punteggio per l’individuazione dello Specialista Assistente all’autonomia		
TITOLI CULTURALI DI ACCESSO		AUTOVALUTAZIONE
Laurea triennale coerente con la tipologia di intervento (Scienze infermieristiche);	20 punti	
Diploma di scuola secondaria superiore e successivo conseguimento di qualifica di Operatore Socio Sanitario	15 punti	
Altri titoli coerenti con la tipologia di intervento	10 punti	
Licenza di scuola secondaria di primo grado con acclarate esperienze con il mondo della disabilità in particolare con l’autismo	5 punti	
N.B. Ai fini della graduatoria si valuta un solo titolo		
ESPERIENZE PROFESSIONALI NEL SETTORE DI PERTINENZA		
Esperienze di lavoro o volontariato con il mondo della disabilità in particolare con l’autismo	1 punto per ciascun anno di esperienza; fino a un max di punti 5	
Esperienze lavorative nel settore dell’assistenza specialistica prestate presso altri Istituti Comprensivi o Scuole Secondarie di Secondo Grado.	5 punti per ogni anno di esperienza certificata (minimo 3 mesi di servizio ad anno) fino a un massimo di 5	
Esperienze lavorative maturate nell’I.C. Casali del Manco (criterio di continuità)	2 punto per ciascun anno di esperienza;	

Casali del Manco li _____

Firmato

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Casali del Manco - Pietrafitta
Via Roma , 49 -Casali del Manco

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo **Casali del Manco -Pietrafitta di Casali del Manco** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data

Firma
