

SCHEMA DI DOMANDA

**Alla Città Metropolitana di Catania
 Servizio Politiche Sociali e del Lavoro
 Via Nuovaluce 67/A
 95030 Tremestieri Etneo (CT)**

Oggetto: Avviso pubblico per l' istituzione di un elenco di operatori professionali per l'erogazione del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione in favore di studenti con disabilità frequentanti le scuole secondarie di secondo grado e l'Università. Anno scolastico 2019/2020 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 operatori cui all'oggetto per il profilo professionale di:

Assistente alla autonomia e alla comunicazione per disabili.

A tale fine, 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 non essere stato escluso per colpa o dolo da elenchi analoghi istituiti presso la Città Metropolitana di Catania altre amministrazioni pubbliche;

- di essere in possesso di uno o più dei titoli (barrare solo quello che interessa)

- Assistente ASACOM conseguito ai sensi del D.A. n. 5630 del 19.7.2017 dell' Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale *ovvero il superamento di corsi professionali specifici di durata biennale o di almeno 900 ore di lezione, riconosciuti validi dall'Assessorato Regionale al Lavoro e alla Formazione*

Professionale ai fini del riconoscimento del profilo di "Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili";

- Diploma di Tecnico RBT per intervento ABA;*
- Laurea (quinquennale o vecchio ordinamento) in :
 - Psicologia ;
 - Scienze dell'Educazione - Indirizzo educatore professionale extrascolastico ;
 - Pedagogia ;
 - Laurea breve in tecnico della riabilitazione psichiatrica, terapeuta della neuropsicomotricità dell'età evolutiva, logopedia.

Conseguito/i in data _____ presso _____

_____ ;

- 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;

Luogo e data

Firma _____

