

ALLEGATO N.1

Al Dirigente scolastico dell'IC "I.Gentili" – Paola
csic871008@pec.istruzione.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per soli titoli per l'assunzione di figure specialistiche per la realizzazione di un progetto di sostegno all'handicap – Legge regionale 27/85 - Diritto allo studio.

Il /la sottoscritt__ nat__ a _____ il _____ e residente a _____

In via/piazza _____ n. _____ con recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Chiede di partecipare al bando in oggetto per la figura professionale di

- n.1 psicologo clinico per n.50 ore**
- n.1 terapeuta ABA per n.115 ore**
- n.1 terapeuta della neuro-psicomotricità dell'età evolutiva n. 95 ore**

(barrare la casella corrispondente alla figura professionale per cui si partecipa)

A tale scopo dichiara:

- Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994 n° 174;
- Età non inferiore ai diciotto anni;
- Godimento dei diritti politici e civili;
- Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- Non aver riportato condanne penali, né avere precedenti penali in corso, che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- Possedere l'idoneità fisica all'impiego. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28.3.91 n. 120 si stabilisce che la condizione di non vedente, ai fini del presente bando, per le implicazioni professionali, costituisce causa di inidoneità.

Oltre al titolo di studio necessario per accedere alla domanda dichiara il possesso di quanto inserito nella successiva tabella:

TABELLA DI DICHIARAZIONE DEI TITOLI CULTURALI POSSEDUTI

TITOLO/ESPERIENZA	PUNTEGGIO	PUNTI DICHIARATI	CONTROLLO COMMISSIONE DI VALUTAZIONE
Corso di perfezionamento – specializzazione Master di I livello dottorato di ricerca e titoli equipollenti coerenti con il profilo richiesto	5 MAX 10		
Servizio specifico di “Psicologo ” “Facilitatore della comunicazione”, “Terapista della neuro psicomotricità dell’età evolutiva- metodo ABA “ a sostegno degli alunni diversamente abili presso scuole statali e paritarie.	PER OGNI PERIODO NON INFERIORE A 5 MESI O 150 ORE PER ANNO PUNTI 6.		
Servizio specifico di “Psicologo ” “Facilitatore della comunicazione”, “Terapista della neuro psicomotricità dell’età evolutiva- metodo ABA “ in centri autorizzati per trattamenti a minori disabili	PER OGNI PERIODO NON INFERIORE A 5 MESI O 150 ORE PER ANNO PUNTI 4		
Attestato corso formazione terapeuta ABA	TITOLO OBBLIGATORIO PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
Attestato corso di formazione CAA	TITOLO OBBLIGATORIO PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
PUNTEGGIO TOTALE:			

Si allegano:

- a. Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità;**
- b. Curriculum vitae in formato europeo (sottoscritto);**
- c. Per gli aspiranti dipendenti di Università, delle P.A. o di altra amministrazione, l’autorizzazione a poter svolgere l’incarico a cui si aspira;**

Si accetta che i dati forniti , in occasione della partecipazione al presente procedimento e al successivo eventuale rapporto contrattuale, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell’attività istituzionale dell’amministrazione, così come espressamente disposto dall’art. 13 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196 e successive integrazioni.

Data _____

Firma del candidato/a _____