

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (ALL.N.1)
(1 per ogni candidato)

Al Dirigente Scolastico
LC "Giulio Cesare"
Corso Trieste 48
00198 Roma

Oggetto: domanda di partecipazione al Bando aperto a enti gestori o cooperative o associazioni o onlus **per assistenza disabili** a favore di n. 7 alunni diversamente abili

Il/La sottoscritto/a rappresentante Legale dell' Associazione o Cooperativa o Onlus o Ente Gestore equiparato così denominata:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Costituitasi con atto _____ in data _____

Registrato presso il notaio _____

Con sede a _____ prov. _____ in data _____.

in relazione al bando

DICHIARA

Che Il/La sig./ra _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

POSSIEDE I SEGUENTI REQUISITI

- Cittadinanza italiana,
- Età non inferiore agli anni 18,
- Godimenti dei diritti civili e politici,
- Idoneità fisica all'impiego,
- Immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, impediscano la nomina,
- Diploma di Laurea o Laurea Specialistica: Laurea vecchio ordinamento (Sociologia – Psicologia – Pedagogia – Scienze dell'Educazione – Scienze della Formazione) o Laurea Specialistica nuovo ordinamento (Sociologia – Psicologia – Scienze dell'Educazione – Scienze della Formazione) **SPECIFICARE BARRANDO**
- Attestato di frequenza e superamento di un corso specialistico per assistenza a persone con disabilità rilasciato da istituzioni operanti nel campo della disabilità e riconosciute come enti formatori, conseguito presso _____ il _____

- Attestati di formazione per assistente educativo e/o assistente educativo scolastico rilasciati da Regioni e/o ente formatore accreditato :

1) _____
 conseguito presso _____ il _____

2) _____
 conseguito presso _____ il _____

3) _____
 conseguito presso _____ il _____

- Esperienze lavorative qualificate nell'ambito di assistenza ad alunni con disabilità prestate in istituzioni scolastiche pubbliche e/o paritarie italiane:

_____ dal _____ al _____
 _____ dal _____ al _____

Descrivere le esperienze con max 20 parole

- Precedente attività qualificata di assistenza a persone con disabilità svolta presso altre istituzioni e/o enti:

_____ ; _____ ; _____

Descrivere le esperienze con max 20 parole

Il sottoscritto rappresentante Legale dell' Ente Gestore o Cooperativa o Associazioni o Onlus così denominata _____

in caso di designazione si impegna a presentare, comunque prima dell'avvio dell'attività richiesta, tutti i documenti corrispondenti ai requisiti generali, ai titoli culturali specifici, ai titoli di servizio dichiarati e le ulteriori autodichiarazioni POSSEDUTE dalla stessa e dall'Assistente alla Comunicazione indicato, pena l'esclusione.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Si allega Curriculum vitae del/della candidato/a

Data _____

(Firma dell'esperto assistente specialistico segnalato dal rappresentante legale)

 (Firma del rappresentante legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio)