

**(ALLEGATO N. 1)**

Al Dirigente Scolastico I.C. "R. Gasparini"

Viale Martiri della Liberta, 18b

41016 Novi di Modena (MO)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE CON QUALIFICA DI EDUCATORE DI STRADA PER REALIZZAZIONE DI UN CENTRO DI ASCOLTO DEGLI ALUNNI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico per comunicazioni relative alla selezione \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail per comunicazioni relative alla selezione: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico per svolgere attività di educatore di strada nell'ambito del progetto "Genitorialità"

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere in godimento dei diritti politici \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso che impediscono ai sensi della normativa vigente, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione ovvero \_\_\_\_\_;
- di non essere stato destituito da PA ovvero \_\_\_\_\_;
- dichiara di possedere i seguenti requisiti per l'ammissione alla selezione:

## REQUISITI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI	Requisito per la comparazione / punteggio
DIPLOMA DI QUALIFICA "Educatore Professionale"	
Specializzazioni corsi di formazione / specializzazione / perfezionamento coerenti con la tipologia di intervento	
Specifica esperienza professionale di formazione studenti / genitori a sostegno della genitorialità presso Istituto Comprensivi;	
Specifica esperienza in progetti di "Educativa Territoriale" con enti locali;  Specifica esperienza di counselling con Ausl;	
Pubblicazioni	

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 2003 n. 3, dichiara che le informazioni riportate nel presente documento e nel curriculum allegato a questa domanda corrispondono al vero.

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dallo staff dell'Istituto.

Si autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lsg. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Si allega curriculum vitae e fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma

---