

Istanza per la presentazione della domanda per il reclutamento di n. 8 tutor per la gestione dei tirocini inclusivi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione previsti dal Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, nell'ambito del PON Inclusione Avviso N. 1/2019 per la presentazione di progetti finalizzati all'attuazione dei PATTI PER L'INCLUSIONE SOCIALE (PaIS), programmazione 2014-2020

Al Distretto Socio Sanitario n° 34
 Comune di Carini
 Servizi Sociali
 Via Municipio snc
 90044 – CARINI (PA)
protocollo@pec.comune.carini.pa.it

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Luogo e Provincia di nascita	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>
Tel./Cell.	<input type="text"/>
PEC.	<input type="text"/>

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica volta al reclutamento di n. 8 tutor per la gestione dei tirocini inclusivi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione previsti dal Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, nell'ambito del PON Inclusione Avviso N. 1/2019 per la presentazione di progetti finalizzati all'attuazione dei PATTI PER L'INCLUSIONE SOCIALE (PaIS), programmazione 2014-2020 di cui all'Avviso pubblicato in data 27/04/2023 sul sito istituzionale Comune di Carini: www.comune.carini.pa.it all'albo pretorio on line, nella sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione Bandi di concorso, nella home page sezione avvisi e news e nella apposita sezione dedicata Distretto Socio Sanitario D34, nonché all'Albo Pretorio On-Line e sui Siti Istituzionali dei Comuni del Distretto SSD34: Torretta – Capaci – Isola delle Femmine – Terrasini – Cinisi
 A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di non avere un'età inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo;
- di essere cittadino/a italiano/a

ovvero

di avere la seguente cittadinanza _____ *(se non si è in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea dichiarare di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, che pur avendo la cittadinanza di uno Stato membro sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero di essere titolare dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria);*

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di *(ovvero indicare il motivo della non iscrizione o cancellazione)* _____;

- che i titoli e le esperienze professionali di cui si chiede la valutazione sono i seguenti (esplicitare tutti i titoli soggetti a valutazione come da avviso cfi. articolo 9)

Ente committente (specificare l'Ente che ha conferito l'incarico nella colonna pertinente)		Periodo di attività (specificare giorno, mese e anno) dal / al	Tipo d'incarico (dipendente, a contratto, co.co.co, in convenzione, etc.)	Descrizione delle principali mansioni svolte
Pubblica Amministrazione	Privato o Terzo settore			
TOTALE				

Si allega alla presente domanda:

- curriculum vitae contenente la dichiarazione della rispondenza al vero dei dati esposti e il consenso al trattamento dei dati;
- copia di un documento di identità in corso di validità.

_____ , _____

Firma del dichiarante

La mancata sottoscrizione della domanda e del curriculum contenente le prescritte dichiarazioni da parte del candidato, e/o la mancanza dell'allegato documento di identità, costituisce motivo di esclusione dalla selezione (*)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art.38, D.P.R.445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE

INDICATORE	DESCRITTORE		PUNTEGGI	AUTOVALUTAZIONE				
1.	TITOLO DI STUDIO	Diploma di Maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore Max 15 punti	Fino a 90	Punti 10				
			Da 9 a 99	Punti 14				
			100 o 100 e lode	Punti 15				
			<i>oppure</i>					
			Fino a 50	Punti 10				
			Da 51 a 60	Punti 14				
			60 e lode	Punti 15				
	ALTRO TITOLO DI STUDIO	Laurea Magistrale o titolo equipollente ai sensi del DPR 14/1987 e smi.	Fino a 79	Punti 6				
			Da 80 a 89	Punti 8				
			Da 90 a 99	Punti 10				
			Da 100 a 110	Punti 12				
			110 e lode	Punti 15				
			2.	ALTRI TITOLI DI FORMAZIONE INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE	Dottorato di ricerca Master Universitario di II Livello	=====	Punti 2	
					Master Universitario di I Livello e/o Corsi di alta qualificazione post-laurea (es. Master o corsi di elevata specializzazione non universitari per i quali è richiesta la laurea di I livello)	=====	Punti 1	
Corsi di formazione svolti nell'ambito delle misure SIA/REI/RdC	Per ogni attestato di partecipazione	Punti 0,50						
Docenza nei corsi di formazione inerenti la professione	Per ogni docenza	Punti 0,50						
Corsi di formazione inerenti la professione	Per ogni attestato di partecipazione	Punti 0,50						
Partecipazione come relatore a seminari, convegni, congresso e workshop su tematiche sociali	Per ogni partecipazione	Punti 0,50						
3.	ESPERIENZA PROFESSIONALE	Max 60 punti di cui	Per ogni anno di esperienza oltre quello minimo richiesto per l'accesso al presente avviso svolto presso Enti Pubblici, come tutor	Punti 5				
			Per ciascun anno per esperienze svolte presso enti privati, come tutor	Punti 4				
		TOTALE						

Firma del candidato
