

Spett.le
COMUNE DI LEVICO TERME
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE
Via Marconi, 6
38056 - LEVICO TERME

DOMANDA DI AMMISSIONE

alla procedura di stabilizzazione di n. 2 posti di Educatore Asili Nido - categoria C livello base 1^ posizione retributiva a tempo parziale 30 ore settimanali presso l'Asilo Nido comunale "Al Parco" di Levico Terme.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il _____

codice fiscale _____, residente a _____

Via _____ n. _____

mail _____@_____

mail PEC _____@_____

presa visione dell'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AD INDIVIDUARE IL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI E INTERESSATO ALLA STABILIZZAZIONE di cui all'articolo 24 della L.P. 29 dicembre 2017 nr. 18, come modificato dall'art. 15 L.P. 3 agosto 2018 n. 15, e successivamente dall'art. 6 della L.P. 28 dicembre 2020 n. 15, prot. n. 14254 di data 14 luglio 2021

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura e di inviare qualsiasi comunicazione relativa alla partecipazione alla stessa al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

Comune _____ Frazione _____ C.A.P. _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Indirizzo mail personale: _____

A tal fine, preso atto che l'Ente può procedere al controllo, in qualsiasi momento a decorrere dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt.75 - 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt.482, 483, 495 e 496 c.p.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato decreto:

DICHIARA:

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

1) di essere in possesso della cittadinanza _____

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di "rifugiato";
- di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria".

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea ed i cittadini di Paesi terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza
- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

2) di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

_____;

3) di non essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione _____

ovvero di essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi

_____;

4) di non aver riportato condanne penali

ovvero di avere le seguenti condanne penali (comprese eventuali pene accessorie)

5) di non avere procedimenti penali pendenti

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso

_____;

6)	<input type="checkbox"/>	di essere immune da da condanne penali con riferimento agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies, 600-undecies del Codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori
7)	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti fisici di idoneità per la mansione di Educatore Asili Nido (<i>N.B. ai sensi dell'art.1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista o dell'udito comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura</i>)
8)	di essere in possesso di uno dei titoli di studio previsti, da ultimo, dalla deliberazione della Giunta Provinciale n. 1659 dd. 29/09/2014, come descritti ai punti A, B, C, D o E sotto specificati (<i>di seguito barrare il quadratino della lettera corrispondente ai requisiti posseduti e compilare il relativo riquadro</i>):	
A)	<input type="checkbox"/>	<p>di essere in possesso del diploma di laurea in ambito pedagogico / educativo corredato da competenze pratiche acquisite tramite tirocinio universitario svolto in servizi educativi per l'infanzia*, rientrante in una delle seguenti classi di laurea (vecchio o nuovo ordinamento):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Scienze dell'educazione e della formazione – Classe 18; <input type="checkbox"/> Scienze dell'educazione e della formazione – Classe L-19; <input type="checkbox"/> Scienze pedagogiche – Classe 87/S; <input type="checkbox"/> Scienze pedagogiche – Classe LM-85; <input type="checkbox"/> Scienze della Formazione primaria indirizzo scuola infanzia – Classe LM-85/bis; <input type="checkbox"/> Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi – Classe 56/S; <input type="checkbox"/> Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi – Classe LM-50; <p>conseguito in data _____ presso l'istituto _____ con sede in _____ Via _____</p> <p><i>*il richiesto "tirocinio universitario svolto in servizi educativi per l'infanzia" è da intendersi negli stessi servizi socio-educativi per i quali tali requisiti sono richiesti cioè nei servizi di nido d'infanzia e nei servizi integrativi al nido e non in altre realtà educative ancorché rivolte all'infanzia.</i></p> <p><i>Il tirocinio è stato svolto presso Ente/Azienda ospitante _____</i></p> <p><i>sede del tirocinio _____</i></p> <p><i>periodo dal _____ al _____ per n. ore _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>si allega alla presente documentazione probatoria relativa alla tipologia di tirocinio effettuato es. progetto formativo (facoltativo)</i></p>
B)	<input type="checkbox"/>	<p>di essere in possesso dei seguenti titoli di studio validi conseguiti entro il 31.08.2015 e corredati da attestato di qualifica di educatore nei nidi d'infanzia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> diploma quinquennale rilasciato dal liceo socio-psico-pedagogico o titoli equipollenti; <input type="checkbox"/> diploma quinquennale di tecnico dei servizi sociali; <input type="checkbox"/> diploma quinquennale di assistente di comunità infantili; <input type="checkbox"/> diploma quinquennale di dirigente di comunità; <input type="checkbox"/> diploma quinquennale rilasciato dal liceo delle scienze sociali; <input type="checkbox"/> diploma quinquennale rilasciato dal liceo sociale e della comunicazione. <p>conseguito presso _____ in data _____</p> <p>Gli attestati della qualifica di educatore nei nidi d'infanzia che devono corredare i suddetti diplomi sono i seguenti:</p> <p><input type="checkbox"/> corso di formazione professionale di almeno 1000 ore (c.d. Babylife) o percorsi e attestati dichiarati</p>

equipollenti dal Servizio provinciale competente (deliberazione Giunta Provinciale n. 1434 del 17/06/2010);

frequenza di corsi di 300 ore appositamente indetti per sanare la mancanza della qualifica di "Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi" rivolti a coloro che sono in possesso di idoneo diploma quinquennale di secondo grado (come sopra elencati) e 22 mesi di servizio;

frequenza di corsi di 100 ore appositamente indetti per sanare la mancanza della qualifica di "Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi" rivolti a coloro che sono in possesso di idoneo diploma quinquennale di secondo grado (come sopra elencati) e 11 mesi di servizio al 31/08/2015.

conseguito in data _____ presso l'istituto _____

con sede in _____ Via _____

C)

di essere in possesso della qualifica di educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi valida per lavorare in Provincia Autonoma di Trento, conseguita in esito ad apposita sessione d'esame (c.d. esame riservato) presso la struttura provinciale competente in materia (rispettivamente nel 2010 o nel 2012), riservata a coloro che sono risultati in possesso di un idoneo diploma di laurea negli ambiti psico-pedagogico e socio-educativo (deliberazione della Giunta Provinciale 29/08/2008 n. 2204).

D)

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio congiunti ad esperienza professionale di durata almeno annuale, anche non consecutiva, maturata presso servizi educativi per l'infanzia 0-6 anni, pubblici e/o privati. Tali requisiti (titolo di studio ed esperienza annuale) devono essere **posseduti alla data del 1° agosto 2003**, così come disposto, da ultimo, dalla deliberazione della Giunta Provinciale di Trento n. 2204 dd. 29.08.2008:

- diploma di "Abilitazione all'insegnamento nelle scuole del grado preparatorio";
- diploma di "Maturità Magistrale";
- diploma di "Abilitazione magistrale";
- diploma di "Assistente di comunità infantili";
- diploma di "Tecnico dei servizi sociali";
- diploma di "Operatore dei servizi sociali";
- diploma di "Vigilatrice d'infanzia";
- diploma di "Assistente per l'infanzia";
- diploma di "Puericultrice";

conseguito in data _____ presso l'istituto _____

con sede in _____ Via _____

L'esperienza professionale di durata almeno annuale, anche non consecutiva, maturata presso servizi educativi per l'infanzia 0-6 anni entro il 1° agosto 2003 è stata svolta presso:

Datore di lavoro (denominazione ente e sede legale)	dal (gg-mm-aa)	al (gg-mm-aa)	figura professionale

12)	<input type="checkbox"/>	di avere assolto gli obblighi militari (per i concorrenti soggetti a tale obbligo);	
13)	<input type="checkbox"/>	di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'Avviso di stabilizzazione	
14)	di essere in possesso del seguente titolo di <u>preferenza</u> in caso di parità di punteggio finale: (vedi elenco Allegato Unico alla domanda)		
	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	se SI specificare quale _____		

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Allega fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data _____

Firma leggibile: _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa contenuta nell'avviso di stabilizzazione al paragrafo "TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E 679/2016".

Data _____

Firma leggibile: _____

* * *