

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di TRENTO
Servizio Risorse Umane
Sportello Polifunzionale
Torre Mirana
Via Belenzani, 3
38122 - TRENTO

RACCOLTA DOMANDE PER ASSUNZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI EDUCATORE ASILI NIDO, CATEGORIA C BASE.

Il/la sottoscritt_ _____

nat __ a _____ provincia di _____

il _____ residente a _____

via _____ n° _____

telefono _____ / _____ cell. _____

presa visione dell'Avviso prot. n. C_L378/RFS007/258835 pubblicato il 04/10/2021:

CHIEDE

di essere assunto a tempo determinato nella figura professionale di educatore asili nido, categoria C, base.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali previste rispettivamente dagli artt. 75 e 76 del citato decreto e dalla normativa provinciale vigente in materia, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA:

(BARRARE TUTTE LE CASELLE INTERESSATE)

1) di essere cittadin__ italian__;

ovvero di essere cittadin__ di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____
indicare il nome dello stato

e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'unione europea _____) ed essere titolare:

- del diritto di soggiorno
- o del diritto di soggiorno permanente

e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare:

- del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- o dello status di rifugiato
- o dello status di protezione sussidiaria

e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

- 2)** di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritt__ per i seguenti motivi: _____
- 3)** di non aver riportato condanne penali;
 di aver riportato le seguenti condanne penali: _____
(citare gli estremi del provvedimento)
se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale) con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo

- 4)** di non aver subito condanne penali con riferimento agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 609- undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
 di aver subito condanne penali con riferimento agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 609- undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- 5)** di non avere procedimenti penali pendenti;
 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
estremi del procedimento _____
tipo di reato _____
l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____
sito in _____
(luogo)
- 6)** di aver prestato/di prestare servizio presso la/le seguenti Pubbliche Amministrazioni (in qualità di lavoratore dipendente): _____
 di non aver prestato/prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- 7)** di non essere mai stata/o dispensata/o o destituita/o o licenziata/o dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
 di essere stato dispensata/o o destituita/o o licenziata/o dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi _____
- 8)** di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;
 di essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;
- 9)** di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;

- 10) di avere adempiuto agli obblighi di leva;
 di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi _____
 di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226);

11) di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:

SITUAZIONE A

diploma di **laurea triennale (L)** rientrante nella classe:

classe L-19 *Scienze dell'educazione e della formazione*

classe 18 *Scienze dell'educazione e della formazione*

diploma di laurea in _____
specificare il corso di laurea

conseguito il _____ presso la Facoltà di _____

Università di _____ classe di laurea _____ durata legale del corso di laurea _____

OPPURE

diploma di **laurea magistrale (LM)/diploma di laurea specialistica (LS)** rientrante in una delle sottoelencate classi:

classe LM-85 *Scienze pedagogiche*

classe 87/S *Scienze pedagogiche*

classe LM-85/bis *Scienze della Formazione primaria indirizzo scuola infanzia*

classe LM-50 *Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi*

classe 56/S *Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi*

diploma di laurea magistrale in _____
specificare il corso di laurea magistrale

diploma di laurea specialistica in _____
specificare il corso di laurea specialistica

conseguito il _____ presso la Facoltà di _____

Università di _____ classe di laurea _____ durata legale del corso di laurea _____

Il diploma di laurea in ambito pedagogico/educativo deve essere corredato da competenze pratiche acquisite tramite tirocinio universitario svolto in servizi educativi per l'infanzia. Il richiesto tirocinio universitario è da intendersi negli stessi servizi socio-educativi per i quali tali requisiti sono richiesti cioè nei servizi di nido d'infanzia e servizi integrativi al nido e non in altre realtà educative ancorchè rivolte all'infanzia.

Il sopra indicato diploma di laurea è corredato da:

tirocinio universitario svolto presso _____, _____
indicare l'ente tipo di servizio

_____ sede di svolgimento

_____ periodo di svolgimento

_____ età dei bambini

oppure

SITUAZIONE B il requisito è valido se conseguito entro il 31.08.2015:

uno dei seguenti titoli di studio:

diploma quinquennale rilasciato dal liceo socio-psico-pedagogico o titolo equipollente

diploma quinquennale di tecnico dei servizi sociali

diploma quinquennale di assistente di comunità infantili

diploma quinquennale di dirigente di comunità

diploma quinquennale rilasciato dal liceo delle scienze sociali

diploma quinquennale rilasciato dal liceo sociale e della comunicazione

conseguito il _____ presso l'istituto _____

con sede _____

il sopra indicato diploma quinquennale è **corredato** dall'attestato di qualifica di "Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi" o di altra qualifica equipollente, conseguita a conclusione di uno dei seguenti percorsi professionalizzanti:

a)
 in esito alla frequenza del corso di formazione di almeno 1000 ore - il c.d. Babylife conseguito in provincia di Trento:

conseguito il _____ presso _____ sede _____
specificare l'ente

in esito a percorsi svolti fuori Provincia di Trento per il conseguimento di attestati di qualifica professionale equipollenti (l'equipollenza è riconosciuta sulla base dei criteri definiti dalla Provincia Autonoma di Trento):

_____ specificare denominazione corso
conseguito il _____ presso _____ sede _____
specificare l'ente

b) in esito al superamento di apposite sessioni d'esame per il conseguimento della qualifica di "Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi", indette dalla struttura provinciale competente in materia, nel 2010 e nel 2012, **riservate coloro che sono risultati in possesso di un idoneo diploma di laurea negli ambiti psico-pedagogico e socio-educativo**, anche non accompagnati da diplomi di scuola media superiore negli indirizzi di cui alla precedente situazione B (in ottemperanza a quanto previsto con deliberazioni della Giunta provinciale n. 2204 del 29 agosto 2008 e n. 1781 del 27 agosto 2012):

attestato di qualifica professionale di Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi

conseguito il _____ presso _____ sede _____
specificare l'ente

c) in esito alla frequenza di uno dei due percorsi di formazione di **300 ore indetti, dal Servizio infanzia e istruzione di primo grado della Provincia Autonoma di Trento**, per sanare la mancanza di qualifica professionale e rivolti a coloro che sono risultati in possesso di idonea anzianità di servizio pari a 22 mesi (in ottemperanza a quanto previsto con deliberazione della Giunta provinciale n. 1781 del 27 agosto 2012)

attestato di qualifica professionale di Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi

conseguito il _____ presso _____ sede _____
specificare l'ente

d) in esito alla frequenza di uno dei due percorsi di qualificazione di **100 ore appositamente organizzati dal Servizio infanzia e istruzione di primo grado della Provincia Autonoma di Trento** per sanare la mancanza di qualifica professionale rivolti a coloro che sono risultati in possesso di idonea anzianità pari a 11 mesi di servizio alla data del 31 agosto 2015 (in ottemperanza a quanto previsto con deliberazioni della Giunta provinciale n. 1659 del 29 settembre 2014 e n. 1257 del 28 luglio 2015):

attestato di qualifica professionale di Educatore nei nidi d'infanzia e nei servizi integrativi

conseguito il _____ presso _____ sede _____
specificare l'ente

oppure

SITUAZIONE C

uno dei seguenti titoli di studio:

diploma di abilitazione all'insegnamento nelle scuole dell'infanzia o del grado preparatorio (diploma triennale)

diploma di maturità magistrale quadriennale quinquennale

diploma di assistente di comunità (diploma quinquennale)

diploma di operatore dei servizi sociali (diploma di qualifica triennale)

diploma di assistente per l'infanzia (diploma di qualifica triennale)

diploma di puericultrice (attestato di qualifica annuale)

conseguito il _____ presso l'istituto/scuola _____

con sede _____

il sopra elencato diploma **è corredato da:**

esperienza professionale di durata **almeno annuale**, anche non consecutiva, maturata presso servizi educativi per l'infanzia 0-6 anni, pubblici e/o privati, **come di seguito specificato:**

(titolo di studio ed esperienza devono essere posseduti alla data del 1° agosto 2003)

Datore di lavoro specificare: ente pubblico/privato sede di lavoro	Periodo dal giorno/mese/anno	al giorno/mese/anno	Figura professionale	note

oppure

SITUAZIONE D

diploma di qualifica professionale di puericultrice conseguito in corsi di formazione professionale di **almeno 800 ore**, già conclusi o quanto meno avviati alla data del **1° agosto 2003**, per l'ammissione ai quali sia richiesto il diploma di scuola secondaria di secondo grado, **come di seguito specificato:**

- diploma di scuola secondaria di secondo grado _____ conseguito il _____

presso l'istituto _____ con sede _____

- diploma di qualifica professionale di puericultrice conseguito il _____

presso la scuola _____ con sede _____

qualifica professionale di puericultrice conseguita **entro l'anno scolastico 2004/2005** a conclusione dei corsi attivati presso la scuola professionale per puericultrici gestita dalla Provincia di Milano o presso la Casa Materna Asili nido gestita dagli Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, **come di seguito specificato:**

- diploma di scuola secondaria di secondo grado _____ conseguito il _____

presso l'istituto _____ con sede _____

- qualifica professionale di puericultrice conseguita il _____

presso la scuola _____ con sede _____

OPPURE

in via straordinaria possono presentare domanda di assunzione a tempo determinato gli aspiranti in possesso di uno dei seguenti requisiti (come previsto dalle deliberazioni della Giunta provinciale n. 1598 del 16/10/2020, n. 291 del 26/02/2021 e n. 1315 del 7 agosto 2021):

SITUAZIONE E

diploma di **laurea triennale (L)** rientrante nella classe:

classe L-19 *Scienze dell'educazione e della formazione*

classe 18 *Scienze dell'educazione e della formazione*

diploma di laurea in _____
specificare il corso di laurea

conseguito il _____ presso la Facoltà di _____

Università di _____ classe di laurea _____ durata legale del corso di laurea _____

OPPURE

diploma di **laurea magistrale (LM)/diploma di laurea specialistica (LS)** rientrante in una delle sottoelencate classi:

- classe LM-85 *Scienze pedagogiche*
- classe 87/S *Scienze pedagogiche*
- classe LM-85/bis *Scienze della Formazione primaria indirizzo scuola infanzia*
- classe LM-50 *Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi*
- classe 56/S *Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi*

diploma di laurea magistrale in _____
specificare il corso di laurea magistrale

diploma di laurea specialistica in _____
specificare il corso di laurea specialistica

conseguito il _____ presso la Facoltà di _____

Università di _____ classe di laurea _____ durata legale del corso di laurea _____

Il diploma di laurea in ambito pedagogico/educativo deve essere corredato da tirocinio universitario svolto nelle scuole dell'infanzia.

Il sopra indicato diploma di laurea è corredato da:

tirocinio universitario svolto presso _____, _____
indicare l'ente tipo di servizio

_____ sede di svolgimento

_____ periodo di svolgimento

_____ età dei bambini

oppure

SITUAZIONE F

iscritto/a nell'a.a. 2021/2022 al terzo anno del corso di laurea in Scienze dell'educazione e della formazione (classe 18 o L-19):
presso la Facoltà di _____ Università di _____
classe di laurea _____

oppure

in attesa di laurea in Scienze dell'educazione e della formazione (classe 18 o L-19):
presso la Facoltà di _____ Università di _____
classe di laurea _____

oppure

iscritto/a nell'a.a. 2021/2022 al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea a ciclo unico in Scienze della Formazione primaria, indirizzo scuola infanzia (classe LM85bis) e aver sostenuto esami/tirocini per almeno 150 CFU:
presso la Facoltà di _____ Università di _____
anno iscrizione _____

oppure

in attesa di laurea in Scienze della Formazione primaria, indirizzo scuola infanzia (classe LM85bis):
presso la Facoltà di _____ Università di _____
classe di laurea _____

oppure

SITUAZIONE G

diploma di **laurea triennale (L)** rientrante nella classe:

classe L-19 *Scienze dell'educazione e della formazione*

classe 18 *Scienze dell'educazione e della formazione*

diploma di laurea in _____
specificare il corso di laurea

conseguito il _____ presso la Facoltà di _____

Università di _____ classe di laurea _____ durata legale del corso di laurea _____

OPPURE

diploma di **laurea magistrale (LM)/diploma di laurea specialistica (LS)** rientrante in una delle sottoelencate classi:

classe LM-85 *Scienze pedagogiche*

classe 87/S *Scienze pedagogiche*

classe LM-85/bis *Scienze della Formazione primaria indirizzo scuola infanzia*

classe LM-50 *Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi*

classe 56/S *Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi*

diploma di laurea magistrale in _____
specificare il corso di laurea magistrale

diploma di laurea specialistica in _____
specificare il corso di laurea specialistica

conseguito il _____ presso la Facoltà di _____

Università di _____ classe di laurea _____ durata legale del corso di laurea _____

oppure

SITUAZIONE H

diploma quinquennale rilasciato dal liceo socio-psico-pedagogico o titolo equipollente

diploma quinquennale di tecnico dei servizi sociali

diploma quinquennale di assistente di comunità infantili

diploma quinquennale di dirigente di comunità

diploma quinquennale rilasciato dal liceo delle scienze sociali

diploma quinquennale rilasciato dal liceo sociale e della comunicazione

diploma quinquennale rilasciato dal liceo delle scienze umane

diploma quinquennale rilasciato dal liceo delle scienze umane opzione economico-sociale

diploma quinquennale di istruzione professionale per i servizi socio-sanitari

(specificare descrizione diploma)

conseguito il _____ presso l'istituto _____

con sede _____

chi ha conseguito il titolo di studio all'estero (di cui alla situazione A – B – C – D – E – G – H) deve dichiarare:

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio
rilasciata in data _____
dalla competente autorità italiana _____

oppure

di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001
rilasciata in data _____
dalla competente autorità italiana _____

oppure

di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data _____

12) di essere affetto da una invalidità (civile/del lavoro) _____;
(specificare il tipo di disabilità e la percentuale)

13) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;

14) allegare fotocopia documento di identità valido.

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia semplice di un documento d'identità valido. In alternativa la domanda deve essere sottoscritta, al momento della sua presentazione, alla presenza del dipendente addetto o inoltrata via PEC con firma digitale/elettronica qualificata.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

indirizzo PEC: _____

indirizzo posta elettronica ordinaria _____

In alternativa (in assenza di PEC e di posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo di casa:

COGNOME E NOME _____

PRESSO FAMIGLIA (nome indicato sul campanello) _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

Attenzione: tutte le comunicazioni relative alla presente procedura saranno inviate all'indirizzo sopra indicato

LUOGO E DATA

FIRMA

Riservato all'ufficio:

ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.200 n., 445:

io sottoscritto _____ dipendente del Servizio Risorse Umane del Comune di Trento,
incaricato a ricevere la domanda, verificata l'identità dell'interessato, mediante:

_____ (indicare documento di riconoscimento)

conoscenza diretta

attesto che la firma del richiedente è stata posta in mia presenza.

Trento, _____

_____ il dipendente incaricato