

ALLEGATO 1 - Modello domanda Manifestazione di interesse OGGETTO: “Fondo per l’assistenza all’autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità”

Al Comune di Casapesenna

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL’AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA’

Decreto del 22 luglio 2022 del Ministero dell’Interno e del Ministero dell’Economia e delle Finanze

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ cod. _____ fisc. _____

Partita I.V.A. _____ Residente alla Via / Piazza _____
tel. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL’AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA’ COME:

- educatore professionale
- psicologo
- assistente alla comunicazione LIS (in possesso di idoneo corso di formazione riconosciuto a livello regionale)
- Operatore Socio Sanitario (OSS)
- Operatore Socio Assistenziale (OSA)
- Operatore per l’infanzia (OPI -in possesso di idoneo corso di formazione riconosciuto a livello regionale)
- Assistente all’autonomia e alla comunicazione (ASACOM -in possesso di idoneo corso di formazione riconosciuto a livello regionale)

REQUISITI E TITOLI PER L’AMMISSIONE

Per l'ammissione alla selezione pubblica è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

- Cittadinanza Italiana;
- Godimento dei diritti politici e civili;
- Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una P.A., né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- Non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- Idoneità fisica all'impiego.

All'uopo dichiara di aver preso visione della manifestazione di interesse

Allega

- 1)Curriculum vitae
- 2)Autocertificazione titoli di studio o attestati posseduti
- 3)Copia del documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)

Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai dati indicati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Il Titolare del trattamento è il **Comune di Casapesenna**, nella persona del legale rappresentante dott.ssa Giustina Zagaria, Sindaco del Comune di Casapesenna, domiciliato per la carica presso la sede del Comune di Casapesenna in Via Don Pepe Diana, 3.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
