



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 27

Milazzo – Capofila

Torregrotta, Condò, Gualtieri Sicaminò, Monforte S. Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, S.
Filippo del Mela, S. Pier Niceto, S. Lucia del Mela, Spadafora, Valdina, Venetico.

DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE
COMPARATIVA PER CURRICULA E SUCCESSIVO COLLOQUIO PER LA FORMAZIONE
DI UNA GRADUATORIA PER IL RECLUTAMENTO DI:**

- **N. 2 FUNZIONARI ESPERTI PER IL COORDINAMENTO DEL SERVIZIO DI
SUPPORTO AMMINISTRATIVO, ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI DI
SOSTEGNO AL PIANO DI ATTUAZIONE LOCALE P.A.L. QSF 2020, ALLA
PROGETTAZIONE E ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI;**
- **B) N. 2 PSICOLOGI;**
- **C) N. 6 EDUCATORI;**
- **D) N. 1 MEDIATORE CULTURALE. CUP H51J20000190001**

Il/ La sottoscritt _____

Cognome _____

Nome _____

Data di Nascita ____/____/____

Comune di Nascita _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____

Residenza _____

Domicilio _____

Telefono _____

Email _____

PEC _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di (barrare con la x la posizione per la quale si concorre)

- ☐ **Funzionario**
- ☐ **Psicologo**
- ☐ **Mediatore**
- ☐ **Educatore**

e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

Dichiara di possedere i seguenti requisiti generali obbligatori:

- uno dei titoli di studio indicati nel bando di concorso (o titolo di studio equipollente o equiparato, indicando i requisiti di equipollenza)

Indicare la Laurea Triennale e la classe Miur

Indicare anno conseguimento Laurea Triennale

Indicare la Laurea Specialistica, la classe Miur, Anno Conseguimento

Indicare eventuale Iscrizione ad Albo

Dichiara, inoltre

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le clausole in esso contenute;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

- di autorizzare il Comune di Milazzo nella qualità di Comune Capofila del Distretto n. 27 alla gestione e al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente (GDPR Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e ss.mm.ii. e D. Lgs. 196/2003), secondo quanto previsto nel bando di concorso, per le finalità legate alla selezione e all'eventuale assunzione.

Dichiara, inoltre:

- di non appartenere alle categorie dei volontari delle Forze Armate, per la riserva prevista nel bando di concorso, ai sensi dell'art. 1014 del D.Lgs. n. 66/2010, così come modificato dall'art. 11 del D.Lgs. n. 8/2014

Oppure

- di appartenere alle categorie dei volontari delle Forze Armate e di volere usufruire della riserva prevista nel bando di concorso, ai sensi dell'art. 1014 del D.Lgs. n. 66/2010, così come modificato dall'art. 11 del D.Lgs. n. 8/2014

Indicare la specifica categoria di appartenenza _____

Dichiara, inoltre:

☐ di non possedere alcun titolo di preferenza previsto dall'art. 5 – comma 4 – D.P.R. 9.5.1994 n. 487 e ss.mm.ii.

Oppure

☐ di possedere il seguente titolo di preferenza previsto dall'art. 5 – comma 4 – D.P.R. 9.5.1994 n. 487 e ss.mm.ii.

Indicare titolo di preferenza

☐ di non possedere alcuna disabilità

Oppure

☐ di possedere la seguente disabilità, ai sensi della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii.

Indicare disabilità e relativa percentuale



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

☐ di essere affetto da disturbi specifici di apprendimento DSA

Oppure

☐ di non essere affetto da disturbi specifici di apprendimento DSA

☐ di non avere la necessità di ausili e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame;

Oppure

☐ di avere la necessità del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame

Indicare ausilio e/o tempo aggiuntivo

Dichiara di aver allegato i seguenti documenti obbligatori:

☐ Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità

Indicare tipologia documento

Indicare numero documento

Indicare data scadenza documento

____/____/____

Dichiara di aver allegato il/i seguente/i documento/i:

☐ copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

- ☐ documentazione medico-sanitaria attestante la condizione di disabilità e/o di possesso di disturbi specifici dell'apprendimento DSA e/o inerente alla necessità di ausili e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame.

Data _____

Firma _____

All. B AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI EX ART. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e AUTOVALUTAZIONE		
Il/La Sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i seguenti titoli valutabili ai fini della procedura ad evidenza pubblica per la selezione per titoli e colloquio per n. 2 funzionari esperti per il coordinamento del servizio di supporto amministrativo , alla governance degli interventi di sostegno al piano di attuazione locale p.a.l. qsf 2020, alla progettazione e attuazione degli interventi;. cup h51j20000190001		
TITOLI PROFESSIONALI MAX 40 PUNTI		PUNTI
Master I livello, Master II livello	punti 5 per titolo fino a un massimo di 15 punti	
Valutazione complessiva del curriculum da parte della Commissione di valutazione, con riferimento alla specifica esperienza professionale richiesta	fino ad un massimo di 25 punti	
TOTALE COMPLESSIVO		

Luogo e Data _____

Firma _____

All. B

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI EX ART. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e
AUTOVALUTAZIONE**

Il/La Sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i seguenti titoli valutabili ai fini della procedura ad evidenza pubblica per la selezione per titoli e colloquio per **n. 2 psicologi**; cup h51j20000190001

TITOLI PROFESSIONALI MAX 40 PUNTI		PUNTI
Master I livello, Master II livello, scuola di specializzazione in psicoterapia	punti 5 per titolo max 15 punti complessivi	
Valutazione specifica esperienza professionale fino a un massimo di 25 punti		
TOTALE COMPLESSIVO		

Luogo e Data _____

Firma _____

All. B AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI EX ART. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e AUTOVALUTAZIONE		
Il Sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i seguenti titoli valutabili ai fini della procedura ad evidenza pubblica per la selezione per titoli e colloquio per n. 6 educatori ; cup h51j20000190001		
TITOLI DI STUDIO MAX 25 PUNTI	VOTAZIONE	PUNTI
Master I e II livello	punti 5 per titolo massimo 10	
Valutazione specifica competenza professionale richiesta	Punteggio massimo 15 punti	
	Totale punteggio	

Luogo e Data _____

Firma _____

AII. B AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI EX ART. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e AUTOVALUTAZIONE		
Il/La Sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i seguenti titoli valutabili ai fini della procedura ad evidenza pubblica per la selezione per titoli e colloquio per n. 1 mediatore culturale. cup h51j20000190001		
TITOLI PROFESSIONALI MAX 25 PUNTI		PUNTI
Master I e II livello	punti 5 per titolo fino a un massimo di 10 punti	
Valutazione Specifica esperienza professionale	punti 15 massimo	
	Totale punteggio	

Luogo e Data _____

Firma _____