

AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N.01 POSTO CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI “EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO-PEDAGOGICO” – CAT. D-POSIZIONE ECONOMICA D1- A TEMPO DETERMINATO- PART TIME (30 ore settimanali), PRESSO L’AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA.

**Spett.le
Azienda Speciale Consortile
AZIENDA ISOLA
Via G. Bravi, 16
24030 – Terno d'Isola (BG)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

presa visione dell'avviso relativo alla selezione pubblica di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui in oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

a) nome e cognome

b) di essere nato/a prov.

il

c) codice fiscale:

d) di risiedere a prov.

C.A.P Via / P.zza / Località n. numero

telefonico fisso mobile indirizzo e-mail

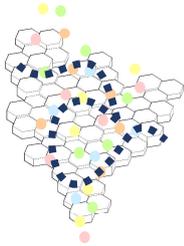
.....

e) stato civile ed eventuale n. di figli

f) di godere dei diritti civili e politici;

g) di essere in possesso della seguente cittadinanza (indicare la
cittadinanza italiana ovvero di un paese dell'Unione Europea di cui al D.P.C.M. del 17/02/94);

h) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
..... (ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste medesime
per il seguente motivo:);



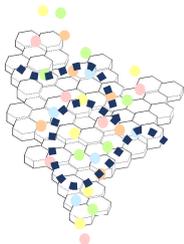
AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

-
- i) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, (oppure di avere riportato le seguenti condanne di essere stato riabilitato; di avere in corso i seguenti procedimenti);
- j) di non essere stato/a dispensato o destituito/a dall'impiego presso Enti Pubblici;
- k) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- l) di essere in possesso della seguente Laurea di primo livello in Scienze dell'educazione L-19 od equipollenti secondo la normativa vigente (art. 1, comma 594-595, L. 27 dicembre 2017 n. 205)
..... conseguita presso
.....
..... nell'anno scolastico
..... con votazione finale di
- m) di essere in possesso della patente di guida di categoria ;
- n) di essere, nei confronti degli obblighi di leva, in posizione regolare (*per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985*);
- o) di accettare, senza riserva, le condizioni stabilite dall'avviso di selezione pubblica, ivi compreso che la graduatoria finale potrà essere utilizzata, a insindacabile giudizio dell'Azienda, anche per altre assunzioni a tempo determinato, a tempo pieno o parziale, nonché di accettare senza riserva le condizioni stabilite da leggi e regolamenti in vigore al momento dell'assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Funzioni Locali; di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Funzioni Locali applicato ad Azienda Isola;
- p) di scegliere quali recapiti postale, telefonico e di posta elettronica presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica:

.....
...
.....



AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

Si allega:

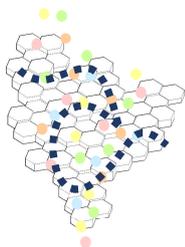
1. copia documento di identità in corso di validità,
2. fotografia formato tessera recente,
3. curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato.

Luogo e data

.....

Firma del candidato

.....



AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N.01 POSTO CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI "EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO-PEDAGOGICO" – CAT. D-POSIZIONE ECONOMICA D1- A TEMPO DETERMINATO- PART TIME (30 ore settimanali), PRESSO L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 RELATIVA AGLI INCARICHI RICOPERTI NEI SERVIZI SOCIALI COSI' COME SPECIFICATO NELL'AVVISO E ALLE INFORMAZIONI INERENTI LA VALUTAZIONE DEI TITOLI.

Il sottoscritto

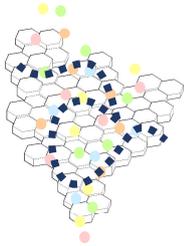
Nato a, il

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

- 1) di aver svolto la seguente attività lavorativa in qualità di EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO-PEDAGOGICO:

DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO - sede di lavoro (specificare se pubblica amministrazione, azienda speciale, cooperativa sociale o altro ente)	TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO: 1.indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma; 2.Specificare Categoria, profilo, monteore settimanale, dipendente da ente pubblico o cooperativa. 3.Descrivere sinteticamente l'area di intervento e le mansioni svolte	DURATA RAPPORTO DI LAVORO: (indicare dettagliatamente i periodi: - data inizio e fine - le eventuali interruzioni) - gg.mm.aa. -
--	---	---

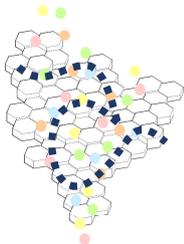


AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

		Dal ___/___/___ al ___/___/___



AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

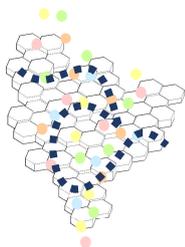
Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

--	--	--

Firma del candidato

Luogo e data

.....



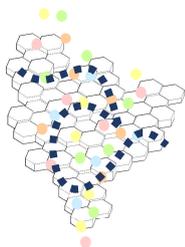
AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

- ✓ esperienza professionale di almeno un anno (considerato di almeno 44 settimane di servizio consecutive) a titolo subordinato o autonomo, in qualità di educatore professionale presso un servizio dedicato a soggetti con disturbo dello spettro autistico, considerando gli ultimi 10 anni:

DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO (specificare se pubblica amministrazione, azienda speciale, cooperativa sociale o altro ente) E <u>Sede di lavoro (indicando tipologia di servizio e indirizzo)</u>	TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO: indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma; Specificare Categoria, profilo, monte ore settimanale, dipendente da ente pubblico o cooperativa. Descrivere sinteticamente le mansioni svolte.	DURATA RAPPORTO DI LAVORO: (indicare dettagliatamente i periodi: - data inizio e fine - eventuali interruzioni- ore settimanali medie)
		Dal ___/___/___ al ___/___/___
		Dal ___/___/___ al ___/___/___



AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

- ✓ formazione specifica oltre al titolo richiesto come requisito la formazione conseguita verrà valutata nel seguente modo:

-1 punto: se il candidato ha conseguito uno o più corsi di formazione legato/i al tema dell'autismo, per un monte ore di formazione complessivo compreso tra le 30 e le 50 ore;

-2 punti: se il candidato ha conseguito uno o più corsi di formazione legato/i al tema dell'autismo, per un monte ore di formazione complessivo superiore alle 50 ore di formazione;

DATA/luogo ed ente organizzatore	TITOLO DEL CORSO O MASTER Il candidato ne indichi i principali contenuti	Durata e monte ore

Luogo e data

.....

Firma del candidato

.....

N.B.: Il modello va compilato in ogni sua parte, barrando anche tutte le caselle che interessano.