ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sersale – Petronà
Piazza Casolini n. 115 – CAP 88054 – Sersale (CZ)
PEC: czic835001@pec.istruzione.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico prot. n. _____ del __/__/_____ per la selezione di n. 2 figure professionali con competenze ASACOM (Assistente all'autonomia e alla comunicazione) – Plesso scolastico di Petronà – A.S. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il __/__/_____, codice fiscale _____, residente a _____ (____) in via _____ n. ____, CAP _____, domiciliato/a (se diverso dalla residenza) a _____ (____) in via _____ n. ____, telefono _____, e-mail _____, PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto per il conferimento dell'incarico di Assistente all'autonomia e alla comunicazione (ASACOM) in favore di n. 2 alunni con disabilità frequentanti la Scuola Secondaria di 1° grado (plesso di Petronà), presso codesta Istituzione scolastica.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi, e ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso decreto, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino/a _____ (italiano/a o di altro Stato membro dell'Unione Europea);
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure: di non essere iscritto/a per _____);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (oppure: di aver riportato le seguenti condanne / di avere in corso i seguenti procedimenti: _____), e in particolare di non aver subito condanne per i reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale né sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'incarico;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di possedere, alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda, i seguenti requisiti specifici di ammissione:
  - diploma di istruzione secondaria di secondo grado in _____, conseguito presso _____ di _____ nell'anno scolastico _____ con votazione _____;
  - attestato di qualifica o di frequenza con profitto del corso di formazione professionale per Assistente all'autonomia e alla comunicazione (ASACOM) della durata di _____ ore (non inferiore a 600), rilasciato da _____ (ente di formazione accreditato o riconosciuto dalla Regione _____) in data __/__/_____, con sede di svolgimento a _____;
- di possedere i seguenti ulteriori titoli culturali, professionali e formativi valutabili ai sensi dell'art. 9 dell'avviso (laurea, dottorato di ricerca, master, corsi di specializzazione, formazione specialistica nel settore della disabilità – CAA, LIS, autismo, ecc. –, tirocinio, servizio civile, job shadowing,

volontariato, progetti PON/POR), come dettagliati nell'Allegato B e nel curriculum vitae: _____;

- di possedere la seguente esperienza nell'assistenza specialistica scolastica o nell'ambito della disabilità: _____ (ente/scuola, periodo dal __/__/_____ al __/__/_____, durata complessiva _____ mesi);
- di essere / non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione (se sì, indicare quale: _____ e di impegnarsi a presentare l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza prima del conferimento);
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o conflitto di interessi e di non avere rapporti di parentela o affinità entro il _____ grado con il Dirigente Scolastico, con i componenti della Commissione o con gli alunni destinatari del servizio;
- ai fini fiscali, di operare in qualità di: lavoratore autonomo con partita IVA n. _____ / prestatore d'opera occasionale / altro: _____;
- di essere disponibile a prestare servizio presso la sede e secondo l'articolazione oraria indicate nell'avviso, per tutta la durata dell'incarico;
- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente tutte le condizioni;
- di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità della procedura, e di autorizzarne il trattamento.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra dichiarati e a produrre, su richiesta dell'Istituto, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;
- scheda di autovalutazione dei titoli (Allegato B);
- dichiarazione sostitutiva di assenza di cause di incompatibilità (Allegato C);
- copia del diploma e dell'attestato del corso di formazione di almeno 600 ore;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- eventuale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza: _____.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATO B – SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI

Avviso pubblico per la selezione di n. 2 figure ASACOM – Plesso di Petronà – A.S. 2026/2027

Candidato/a: _____ Codice fiscale: _____

Titolo / esperienza	Descrizione (ente, periodo, durata)	Punteggio dichiarato	Punteggio Commissione
A. TITOLI CULTURALI E DI ACCESSO (max 30 punti)			
Diploma di scuola secondaria di secondo grado con attestato del corso di formazione ASACOM di almeno 600 ore (titolo di accesso) – 15 punti			
Ulteriore laurea magistrale / specialistica / vecchio ordinamento coerente con l'incarico – 15 punti (in alternativa: laurea triennale coerente – 10 punti; si valuta un solo titolo)			
	Totale A (max 30)		
B. TITOLI PROFESSIONALI E FORMATIVI (max 30 punti)			
Dottorato di ricerca, master universitari di durata almeno annuale con esame finale, corsi di specializzazione biennali (60 CFU), coerenti con l'incarico – 2 punti per titolo (max 6)			
Formazione specialistica nel settore della disabilità (sensoriale, psico-fisica, CAA, LIS, autismo), tirocinio formativo, servizio civile, job shadowing di almeno tre mesi, presso enti riconosciuti – 3 punti per attestato (max 12)			
Altre esperienze coerenti con l'incarico: volontariato presso enti riconosciuti, progetti PON/POR (con codice), progetti presso enti riconosciuti – 2 punti per esperienza (max 12)			
	Totale B (max 30)		
C. ESPERIENZE PROFESSIONALI NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA SPECIALISTICA (max 40 punti)			
Esperienza presso Istituzioni scolastiche (almeno 40 ore per anno) – 8 punti per anno (max 24)			
Esperienza presso altri enti (almeno 3 mesi di servizio per anno) – 4 punti per anno (max 16)			
	Totale C (max 40)		
	TOTALE COMPLESSIVO (max 100)		

Si valutano solo i titoli e le esperienze dichiarati e posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

Data __/__/_____ Firma _____

ALLEGATO C – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sersale – Petronà
Piazza Casolini n. 115 – CAP 88054 – Sersale (CZ)

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di assenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interessi – Avviso pubblico prot. n. _____ del __/__/_____ per la selezione di n. 2 figure professionali con competenze ASACOM – Plesso di Petronà – A.S. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)

il__/__/_____, codice fiscale _____, residente a

_____ (____) in via _____ n. ____, in qualità di candidato/a

alla selezione indicata in oggetto,

Consapevole

delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.
Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.
La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Luogo e data _____

Firma _____