modello A

**ISTANZA**

**PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER L’ISCRIZIONE NEL *REGISTRO DI DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI* A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA’ DELL’AMBITO TERRITORIALE DI VIBO VALENTIA APPROVATO CON DETERMINA DIRIGENZIALE N°** XXX **DEL 26/07/2018**

Comune di VIBO VALENTIA

Capofila dell’Ambito Territoriale

piazza Martiri d’Ungheria, snc

89900 – VIBO VALENTIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L’ISCRIZIONE** al Registro delle Competenze professionali, istituito dall’Ambito Territoriale di Vibo Valentia, per il seguente profilo:

* Assistente familiare
* Operatore Socio Sanitario
* Operatore Socio Assistenziale
* Educatore professionale
* Assistente Educativo
* Psicologo
* Fisioterapista
* Logopedista
* Mediatore Familiare
* Mediatore Interculturale

**A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi della legge 445/2000, di:**

* aver compiuto 18 anni e di essere residente nel Comune di……………………………;
* di essere cittadino italiano;
* di essere cittadino del seguente paese appartenente all’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di possedere una buona conoscenza della lingua italiana;
* di essere cittadino straniero extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno e con buona conoscenza della lingua italiana;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni previste dal profilo professionale per il quale si chiede l’iscrizione
* di essere in possesso del titolo di studio richiesto per l’accesso al profilo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Barrare la parte che interessa**

* di essere in possesso di un attestato di partecipazione ad un corso di formazione professionale di durata minima pari a 50 ore (oppure dichiarazione di disponibilità a seguirlo), afferente l’area di assistenza e cura alla persona. Oppure di adeguata capacità professionale acquisita durante il lavoro debitamente comprovata da regolare contratto di lavoro di almeno quattro mesi. (*Solo per il profilo di assistente familiare*);
* di essere in possesso dell’attestato di conseguimento corso OSS (*solo per la figura di Operatore Socio Sanitario);*
* di essere in possesso dell’attestato di conseguimento corso OSA (*solo per la figura di Operatore Socio Assistenziale);*
* di essere in possesso della Laurea in Scienze dell’Educazione (*solo per il profilo di Educatore Professionale);*
* di essere in possesso dell’attestato di conseguimento della qualifica di Assistente Educativo oppure della Laurea in Scienze dell’Educazione o Servizio Sociale (*solo per il profilo di Assistente Educativo*);
* essere in possesso della Laurea in Psicologia (*solo per il profilo di Psicologo*);
* essere in possesso della Laurea in Fisioterapia (*solo per il profilo di fisioterapista*);
* essere in possesso della Laurea in Logopedia (*solo per il profilo di logopedista*)

**Allega alla presente:**

* Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto.
* Fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità sottoscritta.

Altra documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione di disponibilità a rispettare il seguente orario di lavoro:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| * MATTINA | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| * POMERIGGIO | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| * NOTTE | Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * CONVIVENZA (24 0RE) |  |  |

**Dichiarazione di disponibilità a prestare la propria attività lavorativa presso i comuni di:**

* TUTTI I COMUNI DELL’AMBITO TERRITORIALE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Filadelfia | * Filogaso | * Francavilla Angitola | * Francica |
| * Ionadi | * Maierato | * Mileto | * Monterosso Calabro |
| * Pizzo | * Polia | * San Costantino | * San Gregorio d’Ippona |
| * Sant’Onofrio | * Stefanaconi | * Vibo Valentia |  |

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi del Regolamento EU nr. 679/2016 e il D.L. n. 196/2003,** si informano i partecipanti alla selezione che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, in modalità cartacea ed informatica, dal Comune di Vibo Valentia – Capofila e dagli altri Comuni facenti parte dell’Ambito Territoriale, nei modi e limiti necessari per le finalità di gestione del procedimento.

Si autorizza al trattamento e alla diffusione dei dati in essa contenuti per le finalità di cui al presente avviso, ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016 e del D.L. n. 196/2003 e.s.m.i.

Luogo e data firma