

## Allegato 1

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (per ogni candidato)

Al Dirigente Scolastico  
I.C. ELLERA  
Pza Gustavo VI Adolfo  
00100 VITERBO

Oggetto: domanda di partecipazione alla Procedura Negoziale per il servizio di assistenza C.A.A.– aperto a enti gestori o cooperative o associazioni o ONLUS per l' a.s. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a rappresentante Legale dell' Associazione o Cooperativa o Onlus o Ente Gestore equiparato così denominata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Costituitasi con atto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Registrato presso il notaio \_\_\_\_\_  
Consede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
in relazione alla Procedura Negoziale

#### DICHIARA

Che Il/La sig./ra \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

#### POSSIEDE I SEGUENTI REQUISITI:

- Cittadinanza italiana,
- Età non inferiore agli anni 18,
- Godimenti dei diritti civili e politici,
- Idoneità fisica all'impiego,
- Immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, impediscano la nomina,

<b>TITOLI DI STUDIO</b>
A) Laurea specialistica almeno quadriennale in discipline connesse allo studio del disagio minorile, della devianza, della marginalità o in ambito formativo e scolastico (Psicologia, Scienze dell'educazione, Scienze della Formazione, Sociologia, Pedagogia) o in Logopedia o in Psicoterapia
B) Laurea triennale in discipline connesse allo studio del disagio minorile della devianza, della marginalità o in ambito formativo e scolastico (Psicologia, Scienze dell'educazione, Scienze della Formazione, Sociologia, Pedagogia)

C) Diploma tecnico dei servizi sociali
<b>TITOLI SPECIALISTICI O FORMATIVI</b>
<b>A</b> - Titolo specifico – Attestato di formazione attinente alla C.A.A. -
Conseguito il.....
<b>B</b> -Attestati di formazione per assistente educativo e/o assistente persona e/o alla comunicazione rilasciato da Regioni e/o ente formatore accreditato
Conseguiti il.....
<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>
<b>C</b> - Esperienza lavorativa certificata nell'ambito dell'assistenza a minori con disabilità o a minori con disabilità di tipo sensoriale prestate in istituti scolastici (1 ANNO= MIN 180GG)
Dal.....
<b>D</b> - Esperienze lavorative nell'ambito di assistenza ad persone con disabilità psicofisiche o sensoriali prestate in altre istituzioni pubbliche e/o private italiane:
Dal-.....

Il sottoscritto rappresentante Legale dell' Ente Gestore o Cooperativa o Associazioni o Onlus così denominata \_\_\_\_\_ in caso di designazione si impegna a presentare, comunque prima dell'avvio dell'attività richiesta, tutti i documenti corrispondenti ai requisiti generali, ai titoli culturali specifici, ai titoli di servizio dichiarati e le ulteriori autodichiarazioni POSSEDUTE dalla stessa e dall' Assistente alla Comunicazione indicato, pena l'esclusione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Si allega *Curriculum vitae* del/della candidato/a

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'esperto assistente specialistico segnalato dal rappresentante legale)

\_\_\_\_\_  
(Firma del rappresentante legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio)