

nessun termine di scadenza, la data della richiesta può essere criterio di selezione

da presentare direttamente alle direzioni delle scuole dell'infanzia e delle scuole

i contatti sono visionabili sulla homepage della Ripartizione Personale www.provincia.bz.it/amministrazione/personale sotto "Assunzione mediante chiamata diretta"Allegato: copia del documento di identità

Alla direzione delle scuole dell'infanzia / direzione delle scuole

**RICHIESTA PER CHIAMATA DIRETTA NEL PROFILO PROFESSIONALE DEI COLLABORATORI E DELLE COLLABORATRICI
ALL'INTEGRAZIONE PER BAMBINI ED ALUNNI CON DISABILITÀ PRESSO LE STRUTTURE SCOLASTICHE E EDUCATIVE
DI OGNI ORDINE E GRADO**

PER L'ANNO SCOLASTICO 20____ / 20 ____

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE															
cognome e nome				cognome acquisito				sesso (F/M)		data di nascita			luogo di nascita		
codice fiscale															
RESIDENZA / RECAPITO RICHIEDENTE (recapito solo se non corrisponde con residenza)															
	CAP/comune/provincia				via, numero						telefono (fisso/mobile)				
residenza															
recapito															
E-MAIL RICHIEDENTE		 @													
PEC RICHIEDENTE		 @pec.													

1. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue (compilare):

1.1	di possedere la seguente cittadinanza: _____
1.2	di essere iscritto / iscritta nelle liste elettorali del comune di _____
1.3	che a suo carico sono state espresse le seguenti condanne penali (mettere "nessuna" oppure indicare quali): _____ _____
1.4	di essere della seguente madre lingua (italiana / tedesca / ladina / altra): _____
1.5	di avere la padronanza della seguente lingua / delle seguenti lingue (italiana / tedesca / ladina / altra): _____

2. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue (se corrisponde mettere crocetta, se non corrisponde barrare):

2.1	di non essere un dipendente / una dipendente del diritto pubblico o privato con collocamento in quiescenza (art. 13, comma 1, lettera i della legge provinciale n. 6 del 19 maggio 2015). mettere crocetta per confermare _____
2.2	di non aver riportato a suo carico condanne per un reato in relazione con prostituzione minorile, con pornografia minorile, con detenzione di materiale pornografico, con iniziative turistiche volte allo sfruttamento della prostituzione minorile, con adescamento di minori rispettivamente di non avere subito l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (art. 600 del codice penale). mettere crocetta per confermare _____
2.3	di non essere mai incorso / incorsa in provvedimenti di destituzione o dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione, o ancora, di decadenza dal pubblico impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. mettere crocetta per confermare _____
2.4	di possedere l'idoneità fisica e psichica all'esercizio continuativo ed incondizionato delle mansioni del profilo professionale dei collaboratori e delle collaboratrici all'integrazione. mettere crocetta per confermare _____
2.5	di non essere intaccato / intaccata da un depennamento o una esclusione dalla graduatoria per l'assunzione a tempo determinato per il profilo professionale dei collaboratori e delle collaboratrici all'integrazione per l'anno scolastico al quale si riferisce questa richiesta per chiamata diretta. mettere crocetta per confermare _____

3. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue sul bilinguismo / trilinguismo / esame ladino (compilare o barrare):

3.1	bilinguismo ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 26 luglio 1976, n. 752 (indicare esattamente livello di riferimento e data conseguimento) _____ _____
3.2	trilinguismo ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 26 luglio 1976, n. 752 (indicare esattamente livello di riferimento e data conseguimento) _____ _____
3.3	esame sulla conoscenza della lingua ladina ai sensi dell'articolo 12 del decreto del Presidente della Repubblica del 10 febbraio 1983, n. 89 (indicare esattamente data conseguimento) _____

4. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue sulla formazione (compilare o barrare):

4.1	titolo di studio (indicare esattamente scuola, denominazione, lingua d'insegnamento e data conseguimento)
4.2	specializzazione metodologico - didattica per il profilo professionale dei collaboratori e delle collaboratrici all'integrazione (indicare esattamente scuola e data conseguimento)
4.3	specializzazione riabilitativa per il profilo professionale dei collaboratori e delle collaboratrici all'integrazione (indicare esattamente scuola e data conseguimento)
4.4	altri attestati lavoro-correlati (indicare in forma univoca e chiara)

5. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue sulla esperienza lavorativa (compilare o barrare):

5.1	numero matricola Provincia _____
5.2	servizio provinciale come collaboratore o collaboratrice all'integrazione fino ad oggi con una misura di ____ anni ____ mesi ____ giorni (indicare esattamente direzione delle scuole dell'infanzia o delle scuole e anno scolastico) _____
5.3	altro servizio provinciale lavoro-correlato (indicare in forma univoca e chiara) _____ _____ _____ _____ _____
5.4	altra esperienza lavoro-correlata (indicare in forma univoca e chiara) _____ _____ _____ _____ _____ _____

6. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue sulle situazioni personali (compilare o barrare):

6.1	situazione familiare _____ _____ _____
6.2	legge 104 _____ _____ _____
6.3	invalidità civile _____ _____ _____
6.4	altro _____ _____ _____

7. Il richiedente / La richiedente (cognome e nome: _____) dichiara sotto propria responsabilità come segue (mettere crocetta):

7.1	Il richiedente / La richiedente è consapevole che l'Amministrazione è tenuta a controllare la veridicità delle dichiarazioni prodotte e che dichiarazioni mendaci possono comportare conseguenze penali. Esso / Essa dichiara che le dichiarazioni prodotte con il presente modulo (da pagina 1 a 5) corrispondono a verità e si impegna a comunicare senza indugio all'Amministrazione qualsiasi variazione. mettere crocetta per confermare ____
7.2	Il fatto che il richiedente / la richiedente renda noto un indirizzo e-mail, un domicilio digitale (indirizzo PEC) ovvero un numero di cellulare include il consenso che le direzioni delle strutture scolastiche e educative rispettivamente l'Amministrazione si possa servire per qualsiasi tipo di comunicazione oltre che del recapito e del numero di telefono fisso altrettanto di questi mezzi. mettere crocetta per confermare ____

data	firma leggibile del richiedente / della richiedente

Informativa in merito alla protezione dei dati:

Titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'amministrazione provinciale, anche in forma elettronica, ai fini istituzionali. Preposto al trattamento dei dati è il direttore della Ripartizione Personale. L'informativa integrale in merito alla protezione dei dati è pubblicata sul nostro sito internet all'indirizzo <http://www.provincia.bz.it/amministrazione/personale/downloads/PRIVACY-IT.pdf>. Inoltre può essere richiesta in ogni momento presso la Ripartizione Personale la consegna diretta o la trasmissione di tale informativa.

Fonte giuridica

Si fa riferimento alla vigente disciplina per l'assegnazione dei posti per il personale d'integrazione provinciale. Informazioni sono anche pubblicate sulla homepage della Ripartizione Personale www.provincia.bz.it/amministrazione/personale.