

Si raccomanda di riportare in maniera completa e leggibile i dati.

Spazio riservato all'ufficio concorsi

PROT. n. 3° - 18/10/18/2-(10036) P.G. 200559

STAB_ISTR_ED_NIDI

Spazio riservato al Protocollo Generale

AL COMUNE DI TRIESTE
DIREZIONE GENERALE E RISORSE UMANE
SERVIZIO RISORSE UMANE
PO Gestione del Fabbisogno di Personale

STABILIZZAZIONE PER SOLI TITOLI PER LA COPERTURA DI 22 POSTI DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO PART TIME 18 H) – CAT. C, A TEMPO INDETERMINATO, RISERVATA AI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO DEL COMUNE DI TRIESTE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1, DEL D. LGS. N. 75 DD. 25.5.2017 E DELL'ART. 11, COMMA 11, DELLA L. R. N. 31 DD. 4.8.2017.

IL CANDIDATO RENDE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHÉ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 DELLA MEDESIMA LEGGE, ESSENDO A CONOSCENZA, COME RICHIAMATO DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA STESSA LEGGE, CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ IN ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DA LEGGI SPECIALI IN MATERIA, OLTRE CHE CON LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione sopra citata e a tal fine dichiara quanto segue:

COGNOME _____

NOME _____

COGNOME DA CONIUGATA _____

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____

SESSO: M F

CODICE FISCALE _____

di essere residente a (A) _____

COMUNE _____

PROV. _____

CAP _____

INDIRIZZO _____

N. CIVICO _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

COMUNE _____

PROV. _____

CAP _____

INDIRIZZO _____

N. CIVICO _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO DI P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO
- ovvero DI ESSERE CITTADINO DEL SEGUENTE STATO DELL'UNIONE EUROPEA

- ovvero DI RIENTRARE IN ALTRA CASISTICA TRA QUELLE ELENcate AL PUNTO I. DELL'ART. 4 DELL'AVVISO DI SELEZIONE (specificare)
-

- DI POSSEDERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (se cittadino non italiano)
 - DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI E DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI:
-

- DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI ANCHE NEGLI STATI DI APPARTENENZA O DI PROVENIENZA (per i soli cittadini non italiani)
 - DITROVARSI IN POSIZIONE REGOLARE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DI LEVA
 - DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO, DICHIARATO DECADUTO O LICENZIATO DAL SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O COLLOCATO A RIPOSO (B)
-
-

- DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI O PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE O DI AVERE A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI PRESSO L'AUTORITA' GIUDIZIARIA DI QUALSIASI GRADO, ITALIANA OD ESTERA, ANCHE NEL CASO DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, SOSPENSIONE CONDIZIONALE, NON MENZIONE, AMNISTIA, CONDONO, INDULTO O PERDONO GIUDIZIALE (C)
-
-
-

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (barrare la casella che interessa e indicare chiaramente gli estremi dello stesso – PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO O SCANSIONE DELLO STESSO) (D):

DIPLOMI DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE:

- DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO NELLE SCUOLE DEL GRADO PREPARATORIO (TRIENNALE) CONSEGUITO PRESSO LE SCUOLE MAGISTRALI;
- DIPLOMA DI MATURITÀ RILASCIATO DAGLI ISTITUTI MAGISTRALI;
- DIPLOMA CONSEGUITO AL TERMINE DEI CORSI TRIENNALI E QUINQUENNALI SPERIMENTALI DI SCUOLA MAGISTRALE O DELL'ISTITUTO MAGISTRALE RICONOSCIUTO EQUIVALENTE A QUELLI ELENcATI AI DUE PUNTI PRECEDENTI A SEGUITO DI PROGETTI DI SPERIMENTAZIONE AUTORIZZATI AI SENSI DELL'ART. 278 DEL D.L.VO 297/94;
- DIPLOMA DI QUALIFICA DI ASSISTENTE PER L'INFANZIA OVVERO DI OPERATORE DEI SERVIZI SOCIALI CONSEGUITO DOPO UN CORSO TRIENNALE E RILASCIATO DA UN ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO;
- DIPLOMA DI MATURITÀ PER ASSISTENTE DI COMUNITÀ INFANTILE, OVVERO DI TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI, CONSEGUITO DOPO UN CORSO QUINQUENNALE E RILASCIATO DA UN ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO;
- DIPLOMA DI MATURITÀ (O DI MATURITÀ TECNICO-FEMMINILE) PER DIRIGENTI DI COMUNITÀ;
- ALTRI DIPLOMI DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CHE CONSENTANO L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ, PURCHÉ NEL CORSO DEGLI STUDI SIANO PREVISTI INSEGNAMENTI DI TIPO PSICO-PEDAGOGICO.

esplicitare l'esatto nominativo del titolo di studio _____

conseguito presso l'Istituto _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

DIPLOMI UNIVERSITARI O DI LAUREA ANTE RIFORMA DI CUI AL DM 509/99:

- DIPLOMA UNIVERSITARIO DI EDUCATORE NELLE COMUNITÀ INFANTILI;
- DIPLOMA DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA;
- DIPLOMA DI LAUREA IN PEDAGOGIA;
- DIPLOMA DI LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE;
- ALTRI DIPLOMI UNIVERSITARI O DI LAUREA, PURCHÉ IL CANDIDATO ABBIÀ SUPERATO POSITIVAMENTE, NEL CORSO DEGLI STUDI, ALMENO DUE INSEGNAMENTI DI PEDAGOGIA E ALMENO UN INSEGNAMENTO DI PSICOLOGIA.

esplicitare l'esatto nominativo del titolo di studio _____

conseguito presso l'Università _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

LAUREE O LAUREE SPECIALISTICHE DI CUI AL DM 509/99:

- CLASSE N. 18 – LAUREE IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE;
- CLASSE N. 56/S – LAUREE SPECIALISTICHE IN PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI EDUCATIVI E FORMATIVI;
- CLASSE N. 87/S – LAUREE SPECIALISTICHE IN SCIENZE PEDAGOGICHE;

esplicitare l'esatto nominativo del titolo di studio _____

conseguito presso l'Università _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

LAUREE O LAUREE MAGISTRALI DI CUI AL DM 270/04:

- CLASSE N. L-19 – CLASSE DELLE LAUREE IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE;
- CLASSE N. LM-50 – CLASSE DELLE LAUREE MAGISTRALI IN PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI EDUCATIVI;
- CLASSE N. LM- 85 – CLASSE DELLE LAUREE MAGISTRALI IN SCIENZE PEDAGOGICHE;
- CLASSE N. LM- 85 BIS – LAUREA MAGISTRALE QUINQUENNALE A CICLO UNICO IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA;

esplicitare l'esatto nominativo del titolo di studio _____

conseguito presso l'Università _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

ALTRE LAUREE, LAUREE SPECIALISTICHE O LAUREE MAGISTRALI, PURCHÉ IL CANDIDATO ABBIÀ SUPERATO POSITIVAMENTE, NEL CORSO DEGLI STUDI, ALMENO DUE INSEGNAMENTI NEI SETTORI SCIENTIFICO-DISCIPLINARI RIPORTATI SUB a) ED ALMENO UN INSEGNAMENTO NEI SETTORI SCIENTIFICO-DISCIPLINARI RIPORTATI SUB b):

- a) M-PED/01 PEDAGOGIA GENERALE E SOCIALE
- M-PED/02 STORIA DELLA PEDAGOGIA

- M-PED/03 DIDATTICA E PEDAGOGIA SPECIALE
- M-PED/04 PEDAGOGIA SPERIMENTALE
- b) M-PSI/01 PSICOLOGIA GENERALE
- M-PSI/02 PSICOBIOLOGIA E PSICOLOGIA FISIOLGICA
- M-PSI/03 PSICOMETRIA
- M-PSI/04 PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO E PSICOLOGIA DELL'EDUCAZIONE
- M-PSI/05 PSICOLOGIA SOCIALE
- M-PSI/06 PSICOLOGIA DEL LAVORO E DELLE ORGANIZZAZIONI
- M-PSI/07 PSICOLOGIA DINAMICA
- M-PSI/08 PSICOLOGIA CLINICA
- M-EDF/01 METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA' MOTORIE
- M-EDF/02 METODI E DIDATTICHE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE

esplicitare l'esatto nominativo del titolo di studio e indicare gli esami sostenuti:

conseguito presso l'Università _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

- (TITOLO DI STUDIO ULTERIORE, RICHiesto PER LA SEZIONE CON LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA) DI ESSERE IN POSSESSO DI (barrare la casella scelta ed indicare gli estremi – PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO O SCANSIONE DELLO STESSO):

- TITOLO DI STUDIO DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO RILASCIATO DA SCUOLA STATALE CON LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA

conseguito presso l'Istituto _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

- LICENZA DI SCUOLA MEDIA RILASCIATA DA SCUOLA STATALE CON LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA

conseguita presso l'Istituto _____

Comune _____ Prov. _____ anno _____

- SPECIFICA ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO NELLE SEZIONI CON LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA

conseguita il _____ presso _____

- DI AVER PRESTATO SERVIZIO SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DELLA LEGGE N. 124/2015 (28 AGOSTO 2015) CON CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO PRESSO IL COMUNE DI TRIESTE IN UNO DEI PROFILI EDUCATIVI INDICATI ALLA LETTERA C) DELL'ART. 4 DELL'AVVISO DI SELEZIONE

SI NO

- DI ESSERE STATO RECLUTATO, A TEMPO DETERMINATO, CON PROCEDURE CONCORSUALI IN RELAZIONE ALLE ATTIVITA' PROPRIE DEL PROFILO MESSO A SELEZIONE NONCHE' IN RELAZIONE AI SERVIZI INDICATI ALLA LETTERA C) DELL'ART. 4 DELL'AVVISO DI SELEZIONE

SI NO

- DI AVER MATURATO, AL 31 DICEMBRE 2017, ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE DI TRIESTE, ALMENO TRE ANNI DI SERVIZIO (1080 GIORNI) A TEMPO DETERMINATO CON RAPPORTO DI

LAVORO SUBORDINATO, ANCHE NON CONTINUATIVI, NEGLI ULTIMI OTTO ANNI (DAL 01.01.2010 AL 31.12.2017) NEI PROFILI DI CATEGORIA C DI "ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO)" E/O "ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO PART TIME 18 H)", ANCHE CUMULATIVAMENTE AL SERVIZIO PRESTATO NEL PROFILO DI "ISTRUTTORE EDUCATIVO (SCUOLE DELL'INFANZIA)" E/O "ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI)", PURCHE' IL MAGGIOR NUMERO DI GIORNI DI SERVIZIO SIA STATO PRESTATO NEI PROFILI DI "ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO)" E/O "ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO PART TIME 18 H)" - I SERVIZI SARANNO RILEVATI D'UFFICIO E NON E' NECESSARIO ALLEGARE IL CERTIFICATO DI SERVIZIO):

SI

NO

- (RISERVA AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE 68/99) DI ESSERE ISCRITTO NEGLI APPOSITI ELENCHI DEL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO (RISERVA AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE 68/99)

Estremi dell'iscrizione _____

- (RISERVA AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE 68/99) DI ESSERE IN POSSESSO DEL VERBALE DI INVALIDITA" (RISERVA AI SENSI DELLA LEGGE 68/99). (E)

SI

NO

- DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA (i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione) (F)

- CHE LE COPIE SEMPLICI ALLEGATE ALLA PRESENTE DOMANDA, RELATIVE AI TITOLI DICHIARATI, AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN SUO POSSESSO.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003 e del regolamento UE n. 2016/679 – GDPR 2016/679, il servizio Risorse Umane del Comune di Trieste al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ed alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Si dichiara, inoltre, che il testo del presente modello non ha subito alcuna modifica.

Data _____

FIRMA (G)

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA:

- A)** indicare l'indirizzo di **residenza**, se diverso da quello ove recapitare le comunicazioni relative alla selezione;
- B)** nel caso in cui si sia verificato uno degli eventi citati, indicare puntualmente quale condizione tra: **destituzione - dispensa - decadenza - licenziamento - collocamento a riposo**; a tutela del candidato, i **dati sensibili** possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione; in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegati della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome "dati sensibili";
- C)** a tutela del candidato, i **dati sensibili** possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione; in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegati della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome "dati sensibili";
- D)** Indicare il titolo di studio posseduto, barrando la casella corrispondente ed esplicitando poi l'esatto nominativo dello stesso e gli estremi del conseguimento. **PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA COMUNQUE DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO O SCANSIONE DELLO STESSO.**
- E)** allegare la copia semplice del certificato rilasciato dalla Commissione medica per l'accertamento della disabilità – ex legge 68/99, completa della **relazione conclusiva** contenente eventuali limitazioni e/o prescrizioni specifiche. Per le domande di invalidità presentate a partire dal 1° gennaio 2010 tale certificato, che riporta la denominazione di "Accertamento della capacità globale ai fini del collocamento mirato", deve riportare anche la validazione definitiva dell'INPS. A tutela della privacy degli interessati la certificazione medica può essere presentata in busta chiusa contenente la dicitura "dati sensibili", che potrà essere aperta esclusivamente dagli incaricati del trattamento di tali dati, in caso di presentazione tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegato della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome "dati sensibili". Si ricorda che non possono usufruire della riserva i soggetti di cui all'art. 18 in quanto la quota di riserva disposta in loro favore sul numero di dipendenti dell'Amministrazione comunale di Trieste risulta già soddisfatta. Qualora in candidato non dichiari espressamente di avere diritto a tale riserva, l'Ente è esonerato dall'effettuare qualsiasi accertamento dell'esistenza di tale diritto;
- F)** i titoli che danno diritto a preferenza a parità di merito sono quelli indicati dall'art. 7 dell'avviso di selezione. Il candidato deve compiutamente indicare tutti i titoli di preferenza di cui intende avvalersi (compresa l'indicazione di aver prestato servizio per almeno un anno presso il Comune di Trieste), altrimenti gli stessi non saranno presi in considerazione. Si ricorda di indicare, per quanto riguarda la preferenza relativa ai figli, il numero di figli e, per quanto riguarda il lodevole servizio nelle Amministrazioni pubbliche, l'Ente e la durata del servizio prestato;
- G)** in applicazione dell'art. 3, comma 5, della Legge 127/97, la firma del candidato non deve essere più autenticata. Qualora, per cause fisiche, il candidato sia impossibilitato alla sottoscrizione della domanda, è sufficiente che allegghi alla stessa una certificazione medica da cui risulti la motivazione della mancata firma.

Si ricorda che l'omissione della sottoscrizione (nome e cognome) o la mancata indicazione delle generalità e dell'indirizzo al quale trasmettere le comunicazioni comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

INDICAZIONI SUGLI ALLEGATI

E' **OBBLIGATORIO** allegare alla domanda:

- fotocopia semplice di un **VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (carta d'identità, patente...)
- fotocopia semplice del certificato per l'accertamento della disabilità - ex legge 68/99 qualora sia richiesta la riserva del posto

E' **CONSIGLIATO** allegare alla domanda la fotocopia semplice del **TITOLO DI STUDIO** dichiarato e dei **TITOLI DI PREFERENZA** di cui ci si vuole avvalere.