|  |  |
| --- | --- |
|  | **Azienda Speciale Consortile** |
| **Agropoli Cilento Servizi****Piazza della Repubblica, 3 Agropoli (SA)****C.F. 90021060653 P.I. 04630010652****Tel. e Fax 0974/825771** ***Pec:*** ***agropoliservizisrl@legalmail.it******a.cilentoservizi@tiscali.it***  |

Allegato sub 1) *Domanda di partecipazione*

**ALL’AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AGROPOLI CILENTO SERVIZI**

OGGETTO: PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI COORDINATORE PEDAGOGICO PER L’ASILO NIDO DEL COMUNE DI AGROPOLI. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

\_I\_sottoscritt

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa per il conferimento dell’incarico di cui all’oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

1. di essere nato a il e residente a Via n. Tel. E-mail Codice fiscale
2. di essere cittadino italiano e di essere in possesso dei diritti civili e politici iscritto nelle liste elettorali del Comune di ;

*OPPURE*

di essere cittadino dello Stato membro dell’Unione Europea e in possesso degli altri requisiti previsti dalla normativa vigente (D.P.C.M. 7/2/1994 n. 174);

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Conseguito presso Nell’anno accademico Con la votazione finale di ;**Per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all’estero indicare:**

Titolo di studio in lingua originale Conseguito presso Nell’anno accademico Con la votazione finale di Estremi del provvedimento di riconoscimento dell’equipollenza da parte dell’autorità competente

1. di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio valutabili:

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

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio valutabili:

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

1. di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o di impegnarsi operare in qualità di libero professionista e ad attivare partita IVA per lo svolgimento dell’incarico;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni che determinano il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione, in analogia a quanto previsto dall’art. 80 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i;
3. di non aver subito condanne che incidano sulla condotta morale e/o professionale per lo svolgimento delle attività di cui alla presente procedura (ad insindacabile giudizio del Comune);
4. di non avere condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, di non essere destinatari di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
5. di non essere pubblico impiegato o essere un pubblico impiegato autorizzato all’esercizio della libera professione;
6. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell' art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale, come riportata nell’Avviso pubblico per la selezione in oggetto e di acconsentire al trattamento dei dati forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
7. di aver preso visione dei contenuti dell’avviso pubblico per il conferimento dell’incarico di coordinatore pedagogico di cui alla L.R. n. 20/2005 e al D.P.Reg. 0230/Pres del 4 ottobre 2011 e di accettare tutte le clausole in esso inserite;
8. che le dichiarazioni contenute nel curriculum professionale e di studio allegato alla presente sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**SI IMPEGNA**

* + presentare, su richiesta dell’Azienda, i documenti a comprova delle dichiarazioni rese con la presentazione della domanda di partecipazione;
	+ accettare e rispettare, in applicazione alle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62, articolo 2, comma 3, e del Codice di Comportamento aziendale dell’Azienda Speciale Consortile Agropoli Cilento Servizi e Regolamento per lo svolgimento dell'attività extra lavorativa dei dipendenti, gli obblighi di condotta ivi previsti, per quanto compatibili.

CHIEDE di essere contattato per eventuali comunicazioni ai seguenti recapiti:

Via Comune Provincia CAP

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cellulare PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail

ALLEGA i seguenti documenti:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità;
2. Curriculum professionale e di studio, redatto in forma di dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, datato e sottoscritto;
3. Tabella di autovalutazione debitamente compilata allegata al presente avviso.

Data

Firma

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Azienda Speciale Consortile** |
| **Agropoli Cilento Servizi****Piazza della Repubblica, 3 Agropoli (SA)****C.F. 90021060653 P.I. 04630010652****Tel. e Fax 0974/825771** ***Pec:*** ***agropoliservizisrl@legalmail.it******a.cilentoservizi@tiscali.it***  |

**ALLEGATO-TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DI COORDINATORE ASILO NIDO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **MAX** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO DAL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE** |
| **1** | **Laurea magistrale o specialistica** |  | **10.00** |  |  |
|  | pari o inferiore a 76 | 0.00 |  |  |  |
|  | Con voto da 77 a 83 | 2.00 |  |  |  |
|  | Con voto da 84 a 90 | 4.00 |  |  |  |
|  | Con voto da 91 a 97 | 6.00 |  |  |  |
|  | Con voto da 98 a 104 | 8.00 |  |  |  |
|  | Con voto da 105 a 110 e lode  | 10.00 |  |  |  |
| **2** | **Master e/o Corsi di specializzazione post laurea, inerenti la laurea e/o il profilo professionale richiesto** |  | **10.00** |  |  |
|  | Della durata annuale  | 2.00 |  |  |  |
|  | Della durata biennale | 3.00 |  |  |  |
|  | Della durata superiore al biennio | 5.00 |  |  |  |
| **3** | **Abilitazione all’esercizio della professione** | 5.00 | **5.00** |  |  |
| **4** | **Partecipazione a convegni, seminari e/o corsi di formazione inerenti la laurea e/o il profilo professionale richiesto** | 1.00 per ogni attestato | **5.00** |  |  |
| **5** | **Titoli di servizio** |  | **30.00** |  |  |
|  | 0,20 per ogni mese di servizio | 0.20 |  |  |  |
| **Totale punteggio** | **60.00** |  |  |

 Data

 FIRMA