

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 (gli indirizzi-mail si trovano sulla Rete civica dell'Alto Adige [Enti per categorie | CIVIS, Rete Civica dell'Alto Adige](#))

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	sexso (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 _____

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 oppure se in conseguimento e quando tale si conclude)
4.2	specializzazione metodologico - didattica per il profilo professionale dei collaboratori e delle collaboratrici all'integrazione (indicare esattamente scuola e data conseguimento oppure se in conseguimento e quando tale si conclude)
4.3	specializzazione riabilitativa per il profilo professionale dei collaboratori e delle collaboratrici all'integrazione (indicare esattamente scuola e data conseguimento oppure se in conseguimento e quando tale si conclude))
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 (metter 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 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.