

BANDO

Selezione pubblica per l'affidamento del Servizio di Educativa domiciliare Minori disabili.

Si rende noto che, in attuazione dell'integrazione al Piano di Zona Triennio 2010/2012, il Comitato dei Sindaci con Delibera n° 14 del 20/07/2015 ha inteso procedere nell'ambito del Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre all'affidamento del Servizio di Educativa domiciliare Minori disabili così come previsto dal relativo Progetto "Autonomia", la cui scheda progettuale è visionabile nella pagina web all'indirizzo: <http://www.comune.giarre.ct.it>;

Per la realizzazione del su citato progetto sono previste le seguenti figure :

a) n. 6 Educatori professionali.

Requisiti generali di ammissione

1. Laurea di 1° Livello in Scienze dell'Educazione e della Formazione.
2. Esperienza di servizio, almeno biennale, prestata alle dipendenze di Enti anche del Privato sociale (in quest'ultimo caso il servizio deve essere stato affidato all'Ente da una Amministrazione pubblica).

Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alle selezioni.

Domanda e termine di presentazione

Il presente bando è pubblicato all'Albo Comunale dei Comuni facenti parte del Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre e nella pagina web all'indirizzo: <http://www.comune.giarre.ct.it>

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta semplice, in conformità allo schema di domanda disponibile nella pagina web all'indirizzo: <http://www.comune.giarre.ct.it>, deve essere sottoscritta dagli aspiranti candidati unitamente ad una autocertificazione anch'essa disponibile nella predetta pagina web.

La domanda, indirizzata al Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre . Via Callipoli n. 81, 95014 - Giarre, dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il giorno **GIOVEDÌ 24 SETTEMBRE 2015** .

Gli aspiranti che avranno fatto pervenire le domande oltre i termini suindicati non saranno ammessi alle procedure selettive.

Gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) la data e il luogo di nascita;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana;
- 4) non avere mai riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso
- 5) il possesso del titolo di studio richiesto dal presente bando di selezione;
- 6) il recapito eletto (domicilio/residenza e recapito telefonico) ai fini delle necessarie comunicazioni.

In calce alla domanda va apposta la firma che non necessita dell'autenticazione.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- a) curriculum datato e firmato
- b) autocertificazione (Allegato 1)
- c) fotocopia di un valido documento di identità.

Commissione esaminatrice

La Commissione esaminatrice sarà nominata con determinazione del Dirigente - Coordinatore del Gruppo Piano del Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre.

Essa valuterà i titoli che verranno desunti dal curriculum vitae allegato alla domanda incluso il modello di dichiarazione sostitutiva, (disponibile nella pagina web all'indirizzo: <http://www.comune.giarre.ct.it>), che andrà sottoscritta dall'aspirante candidato in conformità alle vigenti disposizioni.

Valutazione dei titoli

Fermo restando che la mancanza dei requisiti di accesso determina l'esclusione dalla selezione, la Commissione, nell'attribuzione del punteggio ad ogni candidato, utilizzerà i seguenti criteri di valutazione:

Laurea di II livello in Scienze dell'educazione e della formazione o di specializzazione in pedagogia, Psicologia o Scienze umanistiche ad indirizzo socio-psico-pedagogico	Punti 2
Titoli o qualifiche professionali attinenti ai disabili conseguiti a seguito di corsi di qualificazione professionale (della durata minima di 800 ore), rilasciati da Enti pubblici e/o legalmente riconosciuti	Punti 1 (fino ad un massimo di punti 3)
Esperienza di servizio nel settore, superiore ai 2 anni, prestata alle dipendenze di Enti anche del privato sociale (in quest'ultimo caso il servizio deve essere stato affidato all'ente da un'amministrazione pubblica)	Punti 3 per ogni anno di servizio (0,25 per ogni mese di servizio, i periodi inferiori a 30 giorni non saranno considerati) (fino ad un massimo di anni 4)

A parità di punteggio, verrà preferito il candidato che risulta più giovane.

Dai documenti o dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione dovrà risultare che il requisito di accesso e i titoli valutabili erano posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alle selezioni.

Controlli

Resta salva la possibilità per il Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate dai candidati.

Formazione delle graduatorie

Al termine della selezione la commissione esaminatrice forma le graduatorie di merito, per ognuna delle figure professionali selezionate, secondo l'ordine decrescente del punteggio complessivo conseguito dai candidati della singola selezione.

Con propria deliberazione il Comitato dei Sindaci prende atto delle graduatorie formulate. L'atto deliberativo nonché le graduatorie di merito verranno pubblicizzate mediante affissione all'Albo Comunale dei Comuni facenti parte del Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre e nella pagina web all'indirizzo: <http://www.>

Norme di salvaguardia

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni vigenti sullo svolgimento delle procedure selettive per l'assunzione nelle amministrazioni pubbliche.

I dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione alle selezioni, ai sensi dell'art. 10 e visto l'art. 12 della L. 31.12.96, n. 675, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

Responsabile del procedimento della presente selezione è il Coordinatore del Gruppo Piano Avvocato Maurizio Cannavò.

Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi a: ufficio Piano Piazza Macherione n. 1 - 95014 Giarre -

tel. 095/963522__ Fax 095/963511 ____

Giarre li _24/08/2015

Il Presidente del Comitato dei Sindaci

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI INDETTA DAL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 17 DI GIARRE

Al Distretto Socio Sanitario n° 17

Via Callipoli, 81
95014 - GIARRE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per titoli indetta dal Distretto Socio-Sanitario n. 17 di Giarre pubblicata all'Albo Pretorio online in data 24/08/2015 e sulla pagina web all'indirizzo: <http://www.comune.giarre.ct.it>, per l'affidamento del Servizio Educativa domiciliare Minori disabili nell'ambito del progetto Autonomia

a) selezione di n. 6 Educatori professionali.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:

COGNOME	<input type="text"/>				
NOME	<input type="text"/>				
LUOGO E DATA DI NASCITA	<input type="text"/>				
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text" value="SI"/>				
CONDANNE PENALI	<input type="text" value="NO"/>				
TITOLO DI STUDIO	<input type="text"/>				
Conseguito in data	Presso <input type="text"/>				

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				

Allega alla presente fotocopia di un documento valido di identità e curriculum vitae corredato da autocertificazione.

Data _____

Firma (f) _____

autocertificazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n. 445/'00)

Il sottoscritto, (cognome) _____ (nome) _____
(per le donne indicare esclusivamente il cognome da nubile)

Codice fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

attualmente residente a _____ prov. _____

indirizzo _____

C.A.P. _____

Telefono: _____ Cell: _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/'00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/'00.

dichiara

che tutto quanto dichiarato nella domanda di selezione e nell'allegato curriculum vitae risponde al vero, dichiara inoltre che le copie fotostatiche dei documenti anch'essi allegati alla domanda sono conformi all'originale

Il/La sottoscritt.....dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

firma del dichiarante (*)

(*) La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

