

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

Via G. Cusmano n. 24

90141 PALERMO

**DOMANDA DI INSERIMENTO ELENCO MEDIATORI LINGUISTICO
CULTURALI DELLA ASP DI PALERMO**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome..... Nome

CHIEDE

di essere inserito/a in

- Elenco dei Mediatori Linguistico/culturali dell'ASP di Palermo**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

-essere nato/a:

Città:Stato.....

il.....Cod. Fisc.

-di essere residente a

Prov.....

Via.....n.....cap.....

Telefono (fisso e mobile).....

e-mail (pec)

-di essere domiciliato a (solo se domicilio diverso dalla residenza)

.....

ALLEGATO A.1

Prov.....Via/Piazza.....n°.....CAP...

- essere cittadino/a

-di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o di richiesta di rinnovo/carta di soggiorno rilasciato ila.....scadenza

.....

- non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

-di possedere il seguente titolo di studio :

-Diploma di Laurea appartenente alla "Classe delle lauree in mediazione linguistica/ (nuovo ordinamento L12) o titolo di studio universitario o post universitario equipollente, avente come specifico obiettivo la preparazione di mediatori interculturali nei servizi pubblici e nelle aziende

specificare) conseguito in data.....

presso.....durata del

corso.....

- diploma di scuola secondaria

- attestato di qualifica professionale di mediatore socio-culturale riconosciuto da Province

o Regioni italiane conseguito in data..... rilasciato da

ALLEGATO A.1

-di essere in possesso del seguente/i altri titolo/i di studio (1):
(specificare).....

conseguito in data.....

presso.....

.....durata del corso.....

-di avere ottima conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (C1) (sono se di nazionalità non italiana)

-di avere una buona conoscenza di una o più delle seguenti lingue parlata e scritta (C1)
(2):

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Inglese | <input type="checkbox"/> | Arabo | <input type="checkbox"/> |
| Francese | <input type="checkbox"/> | Creolo Mauriziano | <input type="checkbox"/> |
| Spagnolo | <input type="checkbox"/> | Ghanese (gur, kwa, twi, fanti) | <input type="checkbox"/> |
| Ucraino | <input type="checkbox"/> | Nigeriana (hausa, yoruba, Igbo) | <input type="checkbox"/> |
| Russo | <input type="checkbox"/> | Ivoriana (baulè, dioula) | <input type="checkbox"/> |
| Serbo | <input type="checkbox"/> | Somalo | <input type="checkbox"/> |
| Bosniaco | <input type="checkbox"/> | Senegalese (wolof, fulani, dyola, malinke, serer) | <input type="checkbox"/> |
| Kosovaro | <input type="checkbox"/> | Tigrino | <input type="checkbox"/> |
| Albanese | <input type="checkbox"/> | Amarico | <input type="checkbox"/> |
| Rumeno | <input type="checkbox"/> | Altro(specificare) | <input type="checkbox"/> |
| Polacco | <input type="checkbox"/> | _____ | |
| Bulgaro | <input type="checkbox"/> | | |
| Georgiano | <input type="checkbox"/> | | |
| Iraniana /Farsi | <input type="checkbox"/> | | |
| Urdu | <input type="checkbox"/> | | |
| Pashtu | <input type="checkbox"/> | | |
| Hindi | <input type="checkbox"/> | | |
| Bengali | <input type="checkbox"/> | | |
| Cinese | <input type="checkbox"/> | | |
| Tagalog | <input type="checkbox"/> | | |
| Singalese | <input type="checkbox"/> | | |
| Tamil | <input type="checkbox"/> | | |

ALLEGATO A.1

-di avere avuto esperienza come mediatore linguistico/culturale presso Pubbliche Amministrazioni e/o Associazioni di Volontariato e/o Privato Sociale per almeno 1 anno, con rapporti formali e documentati, come di seguito specificato:

dal..... al..... Ente.....

tipo di rapporto.....

dal..... al..... Ente.....

tipo di rapporto.....

dal..... al..... Ente.....

tipo di rapporto.....

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità
- Copia della carta o del permesso di soggiorno in corso di validità o della richiesta di rinnovo
(solo per i cittadini extracomunitari)
- Curriculum vitae datato e firmato

Recapito presso cui inviare eventuali comunicazioni :

Comune Prov. Cap.

.....
Via N.

Tel.....Cell.....

e-mail (pec)

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Data

Firma.....

N.B :

Accludere copie dei titoli in possesso che attestino le competenze dichiarate e ogni altra documentazione significativa.

Note per la compilazione

(1) Indicare eventuali titoli di studio, di specializzazione, professionali o di formazione di cui si è in possesso.

(2) Barrare le caselle prescelte allegando eventuali certificazioni relative alle competenze linguistiche specifiche.