MODULO CANDIDATURA - ELENCO BABY SITTER
AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DELL'ELENCO DELLE BABY SITTER (0-36 MESI)
(Progetto PIC 20.24 – Programma Intervento Conciliazione)

Spett.le Comune di Napoli
Servizio Politiche a Sostegno del Lavoro
PEC: mercato.lavoro@pec.comune.napoli.it

1. DATI DEL/DELLA CANDIDATO/A
Il/La sottoscritto/a:

- **Nome e Cognome:** _____
- **Luogo e Data di Nascita:** _____ **il** __/__/_____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Residenza:** Via/Piazza _____ n. _____
  CAP: _____ Città: **NAPOLI** (NA)
- **Telefono / Cellulare:** _____
- **Indirizzo E-mail / PEC:** _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nell'**Elenco delle Baby Sitter** dell'Ambito N1-N10 del Comune di Napoli per lo svolgimento di servizi di cura e accudimento rivolti a bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi.

---

2. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)
Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

A) REQUISITI GENERALI

- Di avere un'età non inferiore ai **18 anni**;
- Di essere residente nel **Comune di Napoli** da almeno **6 (sei) mesi**;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego;
- *(Solo per cittadini stranieri)* Di possedere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta.

B) REQUISITI DI STUDIO E PROFESSIONALI (Selezionare un'opzione)
Dichiara di rientrare in una delle seguenti casistiche:

- **[ ] OPZIONE A - Formazione Specifica:** Di aver conseguito il seguente titolo (Laurea in Scienze Formazione/Educazione, Psicologia, Pedagogia, Servizio Sociale O Diploma Magistrale/Socio-psico-pedagogico, Tecnico Servizi Sociali, Assistente Infanzia):
  - Titolo: _____
  - Conseguito il: __/__/____ presso: _____
- **[ ] OPZIONE B - Diploma + Esperienza:** Di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore (diverso da quelli sopra indicati) **e** di aver maturato esperienza pregressa in servizi analoghi (documentabile tramite contratto o C2 storico).
  - Titolo di studio: _____
- **[ ] OPZIONE C - Titoli Esteri:** Di possedere titoli di studio e percorsi formativi attinenti alla mansione conseguiti all'estero e riconosciuti.

C) TITOLI PREFERENZIALI (Facoltativo)
Dichiara di possedere i seguenti attestati qualificanti:

- [ ] Corso di **Primo Soccorso**
- [ ] Corso di **Disostruzione Pediatrica**

- [ ] Attestato **HACCP**

D) ASSENZA DI CONDANNE PENALI

Dichiara l'assenza di condanne penali e procedimenti in corso, in particolare per reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies c.p. (reati contro minori) e per i delitti contro la moralità pubblica, la famiglia, la persona e il patrimonio.

E) ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Dichiara:

- Di non avere rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado (ai sensi degli artt. 74, 75 e 76 del Codice Civile) con i componenti dei nuclei familiari beneficiari presso cui si presterà servizio;
- Di essere consapevole che tale condizione è ostativa all'instaurazione del rapporto di lavoro e all'abbinamento con la famiglia;
- Di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Cooperativa "Il Millepiedi" e al Comune di Napoli l'insorgenza di eventuali situazioni di conflitto di interesse o incompatibilità.

F) CONDIZIONI DI SERVIZIO E TARIFFE

- Di impegnarsi a svolgere il servizio in modo continuativo per la durata del progetto;
- Di essere disponibile a raggiungere autonomamente il domicilio delle famiglie sull'intero territorio dell'Ambito N1-N10;
- Di essere a conoscenza che il rapporto di lavoro sarà instaurato con la Cooperativa "Il Millepiedi Onlus" e che la tariffa oraria prevista è di **€ 14,06** per la cura simultanea di due minori, intesa al lordo di ogni onere di legge;
- Di essere consapevole che è propria responsabilità verificare la compatibilità di questo incarico con eventuali altri contratti di lavoro in essere.

---

3. ALLEGATI OBBLIGATORI

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione in formato PDF:

1. [ ] **Documento di identità** in corso di validità
2. [ ] **Curriculum Vitae** in formato europeo, datato e firmato
3. [ ] Copia del **Titolo di Studio** conseguito
4. [ ] *(Solo per Opzione B)* Copia di precedenti **contratti di lavoro o certificato C2 storico** attestanti l'esperienza nel settore
5. [ ] *(Facoltativo)* Copia attestati primo soccorso/HACCP

---

4. PRIVACY

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 per le finalità connesse alla gestione dell'elenco e del servizio, come dettagliato nell'Informativa dell'Avviso Pubblico.

Luogo e Data _____, ___/___/2026

Firma (leggibile)