

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di personale ATA, profilo collaboratore scolastico a carico fondi dedicati Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - a.s. 2019/2020; **servizio novembre 2020.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____ (Prov. _____), residente a _____ Via _____ cap _____ tel. _____ cell. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

preso atto dell'Avviso prot.n. _____ del _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reclutamento di personale ATA - profilo collaboratore scolastico, per n. _____ ore settimanali.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, oltre alla decadenza da eventuali benefici acquisiti, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;
- di possedere la cittadinanza _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere attualmente in servizio presso _____ con la qualifica di collaboratore scol.;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____;
- di essere disponibile ad adattarsi agli orari assegnati dall'Istituto;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato con la presente.

Si allega alla presente autocertificazione relativa ai titoli di studio e servizi prestati.

Data ____/____/____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la candidato/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), dichiara che i contenuti nell'autocertificazione e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data ____/____/____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto Comprensivo di Faedis al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale UE 2016/679 sulla protezione dei dati del 27 aprile 2016)

Data ____/____/____

Firma_____

Modello B

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la candidato/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), dichiara i titoli di studio conseguiti e servizi prestati:

titolo di studio_____conseguito presso_____

il_____

titolo di studio_____conseguito presso_____

il_____

titolo di studio_____conseguito presso_____

il_____

servizi prestati:

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

dal ____ al ____ presso _____ qualifica

Data ____/____/____

Firma_____

COLLABORATORE SCOLASTICO

Titolo	Punteggio
Titolo di studio: qualifica professionale o titolo in possesso dal personale inserito nella graduatoria DM 75/2001	Punti 3
Titolo di studio: diploma di maturità	Punti 4
Titolo di studio: laurea triennale	Punti 4
Titolo di studio: laurea quinquennale	Punti 6
Per ogni mese di servizio prestato presso Istituzioni scolastiche	Punti 0,50 per ogni mese di servizio
Totale valutazione	

Data ____/____/____

Firma_____