

Modulo di partecipazione interpello per supplenza IPSSEA "S.P. MALATESTA" di Rimini

Al Dirigente Scolastico
IPSSEA MALATESTA
rnrh030001@istruzione.it
rnrh030001@pec.istruzione.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'AVVISO per l'assegnazione della supplenza per la classe di concorso _____

Prot. n. _____ del _____

____ I ____ sottoscritt _____

nat _____ il _____ a _____ Prov _____

_____, codice fiscale _____,

residente a _____

in Via _____; Telefono _____

e-mail _____

pec _____

PROPONE la propria candidatura alla selezione in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, facendo riferimento a quanto specificatamente richiesto nel bando in oggetto:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**

- 1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'insegnamento nella specifica classe di concorso: _____

conseguito presso: _____

in data _____ con votazione: _____

- 2) Di aver sostenuto i seguenti esami e di essere, pertanto, in possesso dei crediti formativi necessari per l'insegnamento nella specifica classe di concorso come previsto dai DM 39/1998 (Vecchio ordinamento), DPR 15 marzo 2010 n. 87 e D.LGS. n. 61/2017:

_____;

- 3) Di essere in possesso del/la seguente Ulteriore Diploma di laurea, laurea specialistica, laurea magistrale, diploma accademico di vecchio ordinamento o diploma accademico di II livello:

conseguito/a presso _____ il _____;

- 4) Di essere in possesso dell'abilitazione per la specifica classe di concorso conseguita presso _____ il _____;

- 5) Di essere in possesso di abilitazione per l'insegnamento nella seguente classe di concorso (diversa da quella cui si riferisce l'avviso) _____
conseguita presso _____ il _____;

- 6) Di essere in possesso della specializzazione sul sostegno nella scuola secondaria di II grado conseguita presso _____ il _____;

- 7) Di aver conseguito il Dottorato di ricerca presso il _____ presso _____;

- 8) Di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche:

_____;

- 9) Di essere in possesso delle seguenti certificazioni informatiche:

_____;

- 10) Di essere in possesso dei seguenti diplomi di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU e con esame finale:

_____;

- 11) Di aver svolto i seguenti servizio d'insegnamento:

- dal _____ al _____ presso _____

- dal _____ al _____ presso _____

- dal _____ al _____ presso _____

- dal _____ al _____ presso _____

- dal _____ al _____ presso _____

(in caso di insufficienza di spazio, compilare ulteriori pag. 2 di 4 solo per la sezione 11))

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paesi terzi che si trovano nelle condizioni di cui all'articolo 38, commi 1 e 3-bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 ovvero di essere titolare di Carta Blu UE, ai sensi degli articoli 7 e 12 della Direttiva 2009/50/CE del Consiglio Europeo ovvero familiare di cittadino/a italiano/a, ai sensi dell'articolo 23 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere nella seguente posizione relativa agli obblighi di leva _____;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stato dispensato dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del DL n. 297/1994 per mancato superamento del periodo di prova, relativamente alla specifica classe di concorso;
- di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'articolo 512 del DL n. 297/1994;
- di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero siano incorsi nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione;
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d), del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere temporaneamente inabilitati o interdetti;
- di non essere un dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al decreto legislativo 31 dicembre 2012 n. 235;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato in base alle procedure del DM n. 27/2026;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto.

Si allega alla presente:

1. un documento di identità in corso di validità (non necessita se documentazione firmata digitalmente) e del Codice Fiscale;
2. _____

Il presente modello sarà trasmesso in formato pdf a mezzo PEC o PEO.

Luogo e data _____

Firma

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa privacy così come pubblicata al link <https://www.alberghieromalatestarimini.edu.it> e di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure comparative.

Luogo e data _____

Firma
