

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INTERPELLO NAZIONALE per la copertura di n. 9 ore settimanali di insegnamento per la classe di concorso A040 - SCIENZE E TECNOLOGIE ELETTRICHE ED ELETTRONICHE– Scuola secondaria di II grado con termine al 30.06.2024.

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "RONCALLI"
53036 POGGIBONSI (SI)

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

in Via/Loc. _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per docente della cls. A040 - SCIENZE E TECNOLOGIE ELETTRICHE ED ELETTRONICHE– Scuola secondaria di II grado con termine al 30.06.2024.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
(precisare) _____ e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da: _____
con votazione _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali, specializzazioni e ogni
altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto
di selezione:

- di aver maturato le seguenti esperienze professionali di docenza presso le istituzioni
scolastiche:

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si impegna inoltre a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto e concordato con l'interessato.

Dichiara di aver preso visione del Bando.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 2016/679, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

A tal fine allega:

1. curriculum vitae in formato europeo
2. copia del documento d'identità in corso di validità

Data, _____, li _____

FIRMA
