All’Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia

Ufficio III - Coordinamento regionale del personale della scuola

[drfvg.concorsi@istruzione.it](mailto:drfvg.concorsi@istruzione.it)

**Domanda di partecipazione per la nomina a Componente della Commissione giudicatrice del Concorso ordinario per titoli ed esami per l’accesso** **all’area dei funzionari e dell’elevata qualificazione** **bandito con D.D.G. n. 3122/2024**

*La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)".*

*In particolare, vale quanto segue:*

*- I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'articolo 46, il quale prevede conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;*

*- Ai sensi dell'articolo 39, la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.*

*- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.* *I dati personali sono trattati in base al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)*

**SEZIONE A** - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO

Cognome e nome ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a …………………………………………………………………………………………… (……………) il ……………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Residente a …………………………………………………………………… (……………) in via ………………………………………………………

Cellulare …………………………………………………………………… Telefono ………………………………………………………………………

Indirizzo e-mail …………………………………………………………………………………………………

Posta elettronica certificata ………………………………………………………………………………

**SEZIONE B** – REQUISITI

□ Il sottoscritto/a dichiara di essere (*barrare la voce di interesse*):

□ Dirigente tecnico □ Dirigente scolastico □ Dirigente amministrativo □ D.S.G.A.

presso l’Istituto scolastico/Ente: …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*indicare denominazione, codice meccanografico e indirizzo. Se collocato a riposo indicare le informazioni in relazione all’ultimo incarico ricoperto*)

□ Il sottoscritto/a dichiara di essere Dirigente tecnico/scolastico/amministrativo/D.S.G.A. collocato a riposo da non più di 3 anni dalla data di pubblicazione del Bando

□ Il sottoscritto/a dichiara di aver prestato servizio nel ruolo di Dirigente tecnico/scolastico/amministrativo/D.S.G.A. per …………… anni

**SEZIONE C** – DICHIARAZIONI SULL’INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI PERSONALI OSTATIVE ALL’INCARICO DI COMPONENTE

In base all’articolo 16 del D.D.G. n. 3122/2024, il sottoscritto dichiara quanto segue:

1. di non avere riportato condanne penali o di non avere in corso procedimenti penali per i quali sia stata formalmente iniziata l’azione penale;
2. di non avere in corso procedimenti disciplinari ai sensi delle norme disciplinari dei rispettivi ordinamenti;
3. di non essere incorso nelle sanzioni disciplinari previste nei rispettivi ordinamenti;
4. di non essere stato collocato a riposo da più di 3 anni dalla data di pubblicazione del bando;
5. a partire da un anno antecedente alla data di indizione del concorso, di non essere componente dell’organo di direzione politica dell’amministrazione, ricoprire cariche politiche, essere rappresentante sindacali, anche presso le Rappresentanze sindacali unitarie, o essere designato dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;
6. di non avere relazioni di parentela, affinità entro il quarto grado o abituale convivenza con uno o più concorrenti;
7. aver organizzato, gestito o diretto, a partire dall’anno antecedente alla data di indizione del concorso, corsi aventi l’esclusiva finalità di preparazione ai concorsi per il reclutamento dei D.S.G.A.;
8. di non essere stato destituito o licenziato dall’impiego per motivi disciplinari, per ragioni di salute o per decadenza dall’impiego comunque determinata.

Si allega:

* curriculum vitae
* documento di identità in corso di validità

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a dichiara la presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento Generale per la Protezione dei Dati e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data ……………………………………………

Firma …………………………………………………………