All’Ufficio scolastico regionale per il Friuli Venezia Giulia Ufficio III coordinamento regionale del personale della scuola – Ufficio concorsi

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

**Oggetto: domanda di partecipazione per la nomina a Componente aggregato per l’accertamento della lingua inglese delle Commissioni Giudicatrici del Concorso** **bandito con D.D.G. 3060/2024 – scuola dell’infanzia e primaria.**

*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).*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI COMPONENTE AGGREGATO PER LA SEGUENTE PROCEDURA CONCORSUALE**

Denominazione**………………………………………………………………………**

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

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

Nato/a a ……………………………………………………………………….. Il ……………………………………….

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

Residente a .................................... Prov…….. Via……………………………..................

Cellulare ………………………………………………… Telefono ………………………………………………….

Indirizzo mail ……………………………………………………………………………………………………

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

**SEZIONE B** – SERVIZIO

□ Il sottoscritto/a dichiara di essere Docente presso l’istituto:

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

(indicare denominazione e codice meccanografico. Se collocato a riposo indicare le informazioni

in relazione all’ultimo incarico ricoperto)

Comune ………………………………………………………Prov.……………………………

Titolare nella classe di concorso, per l’insegnamento della relativa lingua inglese:

□ A -24;

□ A - 25;

□ B - 02;

**SEZIONE C** – REQUISITI

Il sottoscritto/a dichiara:

□ di essere docente confermato in ruolo, con almeno cinque anni di anzianità nel ruolo, titolare nella classe di concorso \_\_\_-

□ di essere collocato a riposo da non più di 3 anni dalla data di pubblicazione del bando

**SEZIONE D** – DICHIARAZIONI SULL’INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI PERSONALI OSTATIVE ALL’INCARICO DI PRESIDENTE

In base all’articolo 18 del D.M. n. 206/2023, il sottoscritto dichiara quanto segue:

a. di non avere riportato condanne penali o di non avere in corso procedimenti penali per i quali sia stata formalmente iniziata l’azione penale;

b. di non avere in corso procedimenti disciplinari ai sensi delle norme disciplinari dei rispettivi ordinamenti;

c. di non essere incorso nelle sanzioni disciplinari previste nei rispettivi ordinamenti;

d. di non essere stato collocato a riposo da più di 3 anni dalla data di pubblicazione del bando;

e. 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;

f. di non avere relazioni di parentela, affinità entro il quarto grado o abituale convivenza con uno o più concorrenti;

g. di non svolgere, o aver svolto nell’anno antecedente alla data di indizione del concorso, attività o corsi di preparazione ai concorsi per il reclutamento dei docenti;

h. 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 ………………………………………………………….