

Mittente _____
Mail _____ @ _____
Telefono _____

Al Dirigente Scolastico

I.C. Vallo Novi

Vallo Della Lucania

OGGETTO: Presentazione candidatura per l'incarico di supplenza su classe di concorso per Discenti di

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a
_____ Prov. (_____) il ____ / ____ / _____ C.F.: _____
_____ residente in _____

Prov.(_____) in via/piazza _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16.01.2003, n. 3,

DICHIARA

in autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Di avere cittadinanza _____;
- Di non aver riportato condanne penali 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 normativa vigente;
- Di non essere stato licenziato dall'impegno presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego statale;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle assegnazioni di cui all'art. 4, co. 3 e 8, D.M. 06.06.2024, n. 111;
- Di essere incluso in GPS di ____ fascia, scuola _____ provincia _____

_____ Con il punteggio di _____;

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ / ____ / ____ presso _____ con votazione _____ / _____;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi delle tabelle allegate all'O.M. n. 88/2024:

- *Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:*

1. Corsi di formazione effettuati (ultimo biennio):
- Di essere disponibile alla stipula del contratto a tempo determinato di cui all'Avviso;
 - Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 14, O.M. n. 88/2024;

- A conoscenza del trattamento dei dati personali, come indicato nell'Avviso, esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii.

Allega

- Documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

Firma