Al **Dirigente Scolastico**

dell’ITI *“Enrico Medi”* di San Giorgio a Cremano (NA)

**CANDIDATURA**

**PER IL RECLUTAMENTO DELLA FIGURA PROFESSIONALE**

**DOCENTE DI SUPPORTO**

**di cui all’Avviso pubblico Prot. 64310 del 23/04/2025 – “Percorsi di orientamento rivolti alle classi terze, quarte e quinte delle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado con il coordinamento del docente tutor”.**

**PROGETTO: RICOMINCIO DA ME – CODICE: 10.1.6A-FDRPOC-CA-2024-196 – CUP: F64D25000760001.**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………………….… prov. (…….) il ……. / ……. / …………………

codice fiscale: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

residente a ………………………………………………………………prov. (…….) in Via ……………………………………………………………………….

indirizzo di posta elettronica………………………………………………………………………………………………….. Tel. …………………………….

in servizio presso ……………………………………………………………………… con funzione di ……………………………………………………….

***CHIEDE***

di essere ammesso/a alla procedura di selezione **DOCENTE DI SUPPORTO** per il progetto **“RICOMINCIO DA ME”** - COD.: 10.1.6A-FDRPOC-CA-2024-196 - CUP: F64D25000760001.

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale, prevista dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi (segnare solo le voci che ricorrono),

***DICHIARA***

di essere cittadino/a del seguente paese: ……………………………………………………………………………………………………………;

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver subito condanne penali

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

di non essere destinatario/a 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 a procedimenti penali;

di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare): ……………………………………………………………………………………….;

di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali;

di eleggere il proprio domicilio digitale al seguente indirizzo PEC/PEO: ………………………………………………………………;

di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto e concordato con l’interessato/a;

di aver preso visione del Bando.

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione 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.

**A tal fine allega:**

1. **ALLEGATO B**: scheda valutazione dei titoli posseduti **debitamente sottoscritta** **(firma olografa o digitale)**;
2. **ALLEGATO C**: Dichiarazione di insussistenza cause incompatibilità;
3. **CURRICULUM VITAE** in formato europeo **debitamente sottoscritto** **(firma olografa o digitale)**;
4. **FOTOCOPIA DOCUMENTO D’IDENTITÀ** in corso di validità **debitamente sottoscritto** **(firma olografa o digitale)**;

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** ………………………………………………………. | **FIRMA**  ……………………………………………………………….. |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** ………………………………………………………. | **FIRMA**  ……………………………………………………………….. |