

Modulo di domanda

(compilare in stampatello senza apportarvi modifiche)

OGGETTO: GRADUATORIA PER SOLI TITOLI DA UTILIZZARSI PER EVENTUALI SUPPLENZE DI PERSONALE INSEGNANTE (PROFILO DOCENTE - CATEGORIA C - POSIZIONE ECONOMICA C1) NELLE SCUOLE COMUNALI DELL'INFANZIA NEGLI ANNI SCOLASTICI 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017.

**AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
ORGANIZZAZIONE PERSONALE
INFORMATICA
DEL COMUNE DI FORLI'**
Piazza Aurelio Saffi 8
47121 – F O R L I '

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a C.A.P.
Vianr.
numero telefonico

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione indicata in oggetto;
- che ogni comunicazione relativa alla graduatoria venga inviata al seguente indirizzo:

Via o Piazza nr.
Comune di Prov. C.A.P.
Telefono nr.

- che le chiamate finalizzate all'assegnazione di supplenze vengano effettuate al seguente recapito telefonico o ai seguenti recapiti telefonici (fino ad un massimo di due):

Tel.nr.....Tel.nr.....

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità: **(BARRARE E COMPILARE LE DICHIARAZIONI CHE INTERESSANO)**

di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento nelle scuole dell'infanzia conseguito in data rilasciato da (indicare l'Autorità che lo ha rilasciato)

oppure

di non essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento nelle scuole dell'infanzia;

di essere cittadino/a italiano;

oppure

di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

oppure

di essere cittadino del seguente Stato non appartenente all'Unione Europea: _____ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano;

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

di godere dei diritti civili e politici, anche nello Stato di appartenenza o provenienza secondo le vigenti disposizioni di legge;

di essere fisicamente idoneo alle mansioni previste per il posto di Insegnante ed esente da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

di aver ottemperato alle norme riguardanti gli obblighi militari (tale dichiarazione deve essere resa solo dai concorrenti di sesso maschile nati sino a tutto il 1985);

di avere compiuto il 18° anno di età;

di essere in possesso del titolo di studio di
conseguito nell'anno scolastico presso

.....della durata legale di anni con la votazione di

di avere prestato servizio presso il Comune di Forlì in qualità di Insegnante a decorrere dall'anno; oppure

di non avere prestato servizio presso il Comune di Forlì in qualità di Insegnante;

elencare eventuali altri titoli posseduti:.....

di avere diritto alla preferenza nella graduatoria a parità di punteggio per i seguenti motivi (si veda art.8 del bando).....

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e delle disposizioni vigenti. **Il sottoscritto dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 che quanto indicato nella presente domanda e nella eventuale documentazione allegata è conforme al vero. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.** Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e Data _____

(firma autografa)

IN ALLEGATO:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

(salvo il caso in cui la domanda venga presentata direttamente e sottoscritta in presenza del dipendente incaricato a riceverla, esibendo un documento di identità in corso di validità).

- RICEVUTA ORIGINALE DEL VERSAMENTO DELLA TASSA DI CONCORSO

- DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE O DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ nelle forme prescritte dal D.P.R. 445/2000, per la valutazione dei titoli di studio, culturali e di servizio (vedi Modelli A, B e C)

Riservato all'ufficio: dichiaro che la presente domanda è stata sottoscritta in mia presenza dal/dalla candidato/a, previa esibizione del documento di riconoscimento _____

Forlì, _____

_____ L'addetto alla ricezione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

allegata alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, per soli titoli, per la formulazione di una **GRADUATORIA PER SOLI TITOLI DA UTILIZZARSI PER EVENTUALI SUPPLENZE DI PERSONALE INSEGNANTE (PROFILO DOCENTE - CATEGORIA C - POSIZIONE ECONOMICA C1) NELLE SCUOLE COMUNALI DELL'INFANZIA NEGLI ANNI SCOLASTICI 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017.**

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome)

_____ (nome)

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

A) Di aver prestato i seguenti servizi con rapporto di lavoro subordinato c/o le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

-Ente: _____
presso la Scuola _____
con profilo/posizione di _____
Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____
regime orario: _____

B) di prestare attualmente servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione:

-Ente: _____

presso la Scuola _____

con profilo/posizione di _____

Cat/q.f. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ full-time oppure part time % _____

regime orario: _____

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

(firma autografa)

MODULO B – fac simile da utilizzare per dichiarare rapporti di lavoro presso Scuole Paritarie
e/o presso Scuole convenzionate con Enti Pubblici

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento, ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a **fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

allegata alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, per soli titoli, per la formulazione di una **GRADUATORIA PER SOLI TITOLI DA UTILIZZARSI PER EVENTUALI SUPPLENZE DI PERSONALE INSEGNANTE (PROFILO DOCENTE - CATEGORIA C - POSIZIONE ECONOMICA C1) NELLE SCUOLE COMUNALI DELL'INFANZIA NEGLI ANNI SCOLASTICI 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017.**

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome)

_____ (nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA I SEGUENTI RAPPORTI DI LAVORO PRESSO:

N.B. Indicare tutti gli elementi richiesti dagli artt. 5 e 5 bis del bando: qualifica e/o mansione, datore di lavoro, data esatta di inizio e fine rapporto (giorno mese ed anno), tipologia di contratto, tempo pieno o part-time con indicazione della percentuale. Per il servizio reso presso le scuole paritarie indicare obbligatoriamente gli estremi del decreto di parità (numero, data e Autorità che l'ha rilasciato), per quello reso presso i nidi e/o le scuole convenzionate con enti pubblici indicare obbligatoriamente gli estremi dell'atto di convenzionamento (numero, data e soggetti convenzionati) e per quello reso presso i nidi privati autorizzati al funzionamento indicare obbligatoriamente gli estremi dell'atto di autorizzazione al funzionamento (numero, data e Autorità che l'ha rilasciato).

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante
