

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo Lavis
ic.lavis@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI MESSA A DISPOSIZIONE PERSONALE A.T.A.
E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt.476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ (provincia _____) in data _____
residente in _____ (provincia _____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
(solo se diverso dalla residenza)
domiciliato in _____ (provincia _____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
numero cellulare _____
e-mail _____
pec _____
codice fiscale _____

CHIEDE

la messa a disposizione per le seguenti tipologie di posto per il seguente anno scolastico _____

- R.A.S. – Responsabile Amministrativo Scolastico
- A.A.S. – Assistente amministrativo Scolastico
- A.L.S. – Assistente di Laboratorio Scolastico – area informatica
- C.A.S. – Coadiutore Amministrativo Scolastico
- C.S. – Collaboratore Scolastico

DICHIARA DI

- essere cittadino/a italiano/a
- essere cittadino/a del seguente paese dell'Unione europea _____
- essere fisicamente e psichicamente idoneo/a al profilo professionale per il quale concorre
- essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi _____
- aver adempiuto agli obblighi di leva non essere soggetto all'obbligo di leva

aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) e/o essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

SI NO
(barrare la casella interessata)

aver subito condanna con sentenza definitiva per i reati previsti dagli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 609-undecies del Codice Penale ovvero l'irrogazione di una sanzione interdittiva all'esercizio di attività che comportino contatti diretti con minori

SI NO
(barrare la casella interessata)

essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti

SI NO
(barrare la casella interessata)

essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione

SI NO
(barrare la casella interessata)

TITOLO DI STUDIO

di essere in possesso del seguente titolo di studio

denominazione _____
conseguito in data _____
presso _____
con sede in _____
valutazione _____

Ulteriori titoli

Di aver prestato servizio in istituzioni scolastiche o presso scuole o Istituti di istruzione primaria, secondaria, artistica o di formazione professionale, alle dirette dipendenze dello Stato, delle Regioni, delle Province, dei Comuni a carattere statale sulle seguenti tipologie di posto :

dal _____ al _____ presso _____ tipologia di posto _____
dal _____ al _____ presso _____ tipologia di posto _____
dal _____ al _____ presso _____ tipologia di posto _____
dal _____ al _____ presso _____ tipologia di posto _____
dal _____ al _____ presso _____ tipologia di posto _____
dal _____ al _____ presso _____ tipologia di posto _____

Inoltre dichiara di impegnarsi a non ricercare il contatto confidenziale con i soggetti competenti dell'Istituzione scolastica e di utilizzare esclusivamente per eventuali richieste di chiarimenti i seguenti indirizzi di posta elettronica: ic.lavis@pec.provincia.tn.it; segr.ic.lavis@scuole.provincia.tn.it.

Data _____

Firma _____

Allegati

documento di identità in formato PDF – obbligatorio -