

PRIJAVNICA

OPOZORILO

Kandidat/ka naj izpolni prijavnico na podlagi določil odloka predsednika republike št. 445 z dne 28. decembra 2000 »URADNO PREČIŠČENO BESEDILO ZAKONSKIH DOLOČIL IN PRAVIL O UPRAVNI DOKUMENTACIJI«.

Še zlasti:

- podatki, ki so podani v prijavi, veljajo za nadomestne izjave kandidat/ke v skladu s 46. členom; glede na to veljajo določila 76. člena, ki predvidevajo upravne in kazenske posledice v primeru lažnih izjav kandidata/ke.

- na podlagi 39. člena zgoraj omenjenega odloka prijave ni treba overoviti.

DEŽELNEMU ŠOLSKEMU URADU ZA FURLANIJO - JULIJSKO KRAJINO

Podpisani/a se prijavljam na natečaj na podlagi razpisa št. m_pi.AOODRFVG/5571 z dne 11.4.2024 in v ta namen izjavljam:

Podatki o kandidatu/ki

Osební podatki

Priimek ¹
Ime
Rojen/a dne
Občina
Spol	<input type="checkbox"/> moški <input type="checkbox"/> ženski
Davčna št.

Prebivališče

Stalno prebivališče	Naslov:
 (.....) Občina Pokrajina
	Poštna številka Telefon Mobilni telefon
	Elektronska pošta Certificirana elektronska pošta
Začasno prebivališče Naslov (.....) Občina Pokrajina

¹ Samo deklinški priimek v primeru poročene ženske.

Izbira mesta oz. mest

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA

- (ADEE) OSNOVNA ŠOLA - PODPORNİ POUK

Obvezni naslovi - navadno mesto - strokovna usposobljenost / študijski naslov učiteljska Obvezni naslovi - mesto za podporni pouk - specializacija

STROKOVNA USPOSOBLJENOST ZA POUČEVANJE / SPECIALIZACIJA ZA PODPORNİ POUK

1)²

Datum in država, v kateri je bila pridobljena strokovna usposobljenost oz. specializacija: Ocena:
.....

Kraj in ustanova, ki je izdala habilitacijo / št. in datum ministrske odločbe o priznanju oz. odločbe Urada za slov. šole:
.....
.....

2)

Datum in država, v kateri je bila pridobljena strokovna usposobljenost oz. specializacija: Ocena:
.....

Kraj in ustanova, ki je izdala habilitacijo / št. in datum ministrske odločbe o priznanju oz. odločbe Urada za slov. šole:
.....
.....

3).....

Datum in država, v kateri je bila pridobljena strokovna usposobljenost oz. specializacija: Ocena:
.....

Kraj in ustanova, ki je izdala habilitacijo / št. in datum ministrske odločbe o priznanju oz. odločbe Urada za slov. šole:
.....
.....

OPOMBE:.....
.....

Ostali naslovi z ozirom na prilogo B ministrskega odloka št. 206 z dne 26. oktobra 2023

² Navedite točen naziv obveznega naslova za natečaj in postopek njegove pridobitve.

**B – ŠTUDIJSKI IN KULTURNI NASLOVI (POLEG ŽE NAVEDENIH OBVEZNIH NASLOVOV)
(NAVEDITE NASLOV, USTANOVO, KRAJ IN DATUM PRIDOBITVE POSAMEZNEGA NASLOVA)**

B³
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

B
.....

C – SLUŽBOVANJE NA SPECIFIČNEM MESTU EEEE (OSNOVNA ŠOLA, NAVADNO MESTO)

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):

³ Navedite ustrezno številko z ozirom na prilogo B ministrskega odloka št. 325 z dne 5. novembra 2021 (od B1 do B22).

.....
Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

C – SLUŽBOVANJE NA SPECIFIČNEM MESTU ADEE (OSNOVNA ŠOLA, MESTO ZA PODPORNİ POUK)

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
.....

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
Šolsko leto: od do
na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
Šolsko leto: od do
na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
Šolsko leto: od do
na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
Šolsko leto: od do
na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):
Šolsko leto: od do
na Večstopenjski šoli / Didaktičnem ravnateljstvu ali v državi EU (za določen čas):

OPOZORILO: v primeru pomanjkanja prostora pri navanju naslovov naj kandidat/ka doda kopijo obravnavane strani in jo izpolni.

Pravica do zaščitenega delovnega mesta - naslovi na podlagi črk o) in q) 6. odstavka 4. člena razpisa

Naslov/i - na podlagi:
Dokument - datum in številka dokumenta:
Morebitno potrdilo o brezposelnosti, ki ga izdaja Zavod za zaposlovanje:

Službovanje – člen 13, odstavek 9 in 10 M.O. št. 206/2023⁴ – rezervirana mesta

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA
 MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA
 MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA
 MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA
 MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA
 MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:

- (EEEE) OSNOVNA ŠOLA

⁴ Službovanje na državnih šolah v najmanj treh šolskih letih, tudi s prekinitvami, v zadnjih desetih letih, od katerih je vsaj eno leto opravljeno na šolah s slovenskim učnim jezikom in z dvojezičnim slovensko-italijanskim poukom v FJK.

MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:
.....

(EEEE) OSNOVNA ŠOLA

MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:
.....

(EEEE) OSNOVNA ŠOLA

MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:
.....

(EEEE) OSNOVNA ŠOLA

MESTO ZA PODPORNİ POUK

Šolsko leto: od do

na Večstopenjski šoli:
.....

(EEEE) OSNOVNA ŠOLA

MESTO ZA PODPORNİ POUK

Prednostni naslovi

Izjavljam, da imam pravico do naslednjih prednostnih naslovov⁵:

A	Odlikovani s kolajno za vojne zasluge Ustanova: Datum in številka dokumenta:	K	Sinovi vojnih pohabljenecv in invalidov v vojnih dogodkih Ustanova: Datum in številka dokumenta:
B	Vojni pohabljeneci in vojni invalidi – bivši borci Ustanova: Datum in številka dokumenta:	L	Sinovi invalidov in pohabljenih pri službovanju v javnem ali zasebnem sektorju Ustanova: Datum in številka dokumenta:
C	Invalidi in pohabljeni v vojnih dogodkih Ustanova: Datum in številka dokumenta:	M	Ovdoveli in ne vnovič poročeni straši, ovdoveli in ne vnovič poročeni zakonci oz. ovdoveli ali neporočeni bratje in sestre padlih v vojni Ustanova: Datum in številka dokumenta:
D	Invalidi in pohabljeni zaradi službenih obveznosti v javnem in zasebnem sektorju Ustanova: Datum in številka dokumenta:	N	Ovdoveli in ne vnovič poročeni straši, ovdoveli in ne vnovič poročeni zakonci oz. ovdoveli ali neporočeni bratje in sestre padlih v vojnih dogodkih Ustanova: Datum in številka dokumenta:
E	Vojne sirote Ustanova: Datum in številka dokumenta:	O	Ovdoveli in ne vnovič poročeni straši, ovdoveli in ne vnovič poročeni zakonci oz. ovdoveli ali neporočeni bratje in sestre padlih med službovanjem v javnem ali zasebnem sektorju Ustanova: Datum in številka dokumenta:
F	Sirote padlih v vojnih dogodkih Ustanova: Datum in številka dokumenta:	P	Osebe, ki so opravljale vojaško službo kot borci Ustanova: Datum in številka dokumenta:
G	Sirote umrlih zaradi službenih obveznosti v javnem in zasebnem sektorju Ustanova: Datum in številka dokumenta:	Q	Osebe, ki so hvalevredno službovale s katerim koli naslovom v javni upravi in za dobo najmanj enega leta, tudi kot zaposleni na Ministrstvu za šolstvo Ustanova: Datum in številka dokumenta:
H	Ranjeni v vojnih spopadih Ustanova: Datum in številka dokumenta:	R	Poročene in neporočene osebe glede na število vzdrževanih otrok Število vzdrževanih otrok:
I	Odlikovani s priznanjem vojnega križa ali z drugim posebnim priznanjem za vojne zasluge ali v primeru številčne družine Ustanova: Datum in številka dokumenta:	S	Civilni invalidi in pohabljeni Ustanova: Datum in številka dokumenta:
J	Sinovi pohabljenih in invalidnih bivših borcev Ustanova: Datum in številka dokumenta:	T	Prostovoljci oboroženih sil, ki so odslužili vojaški rok oz. podaljšano službovanje v vojski brez negativne ocene Ustanova: Datum in številka dokumenta:
<input type="checkbox"/> Izjavljam, da sem služboval/-a v drugi javni upravi brez negativne ocene.			

⁵ Označite ustrezno črko in izpolnite z zahtevanimi podatki.

Izjavljam nadalje,

- da sem italijanski/a državljan/ka ali državljan/ka druge države Evropske unije **ali** izpolnjujem naslednje pogoje, ki jih predvideva 7. člen zakona št. 97 z dne 6. avgusta 2013
- da sem vpisan/a v seznam volivcev občine **ali** da nisem vpisan/a v seznam volilcev **ali** da sem bil/a izbrisan/a s seznama zaradi
- da sem fizično sposoben/-na opravljati delo vzgojitelja/ice oziroma učitelja/ice;
- da nisem bil/a do danes kazensko obsojen/a **ali** da sem bil/a kazensko obsojen/a za naslednja kazniva dejanja.....;
- da nimam v teku kazenskih postopkov **ali** da potekajo zoper mene naslednji kazenski postopki
- da nisem bil/a odstavljen/a, razrešen/a ali odpuščen/a z delovnega mesta v javni upravi v primeru ugotovljene nesposobnosti v skladu z veljavnimi zakonskimi določili ali ker sem za zaposlitev ponaredil dokumentacijo **ali** ker sem podpisal/a individualno delovno pogodbo na podlagi ponarejene dokumentacije **ali** ker je bil vzrok za prenehanje delovnega razmerja naslednji:
- da želim prejemati obvestila o tem natečaju na naslov, ki je naveden na prvi strani prijavnice in da bom nemudoma sporočil/a morebitne spremembe omenjenih podatkov;
- da dovoljujem obdelavo osebnih podatkov za namene in na način, ki jih določata zakonska uredba št. 196 z dne 30. junija 2003 z nadaljnjimi spremembami in dopolnitvami ter Uredba GDPR 2016/679/UE;
- da sem seznanjen/a z vsemi določbami razpisa;
- da sem plačal/a pristojbino v višini 10,00 (desetih) evrov za vsak natečaj, na katerega se prijavljam;
- da obvladam pisno in ustno slovenski jezik, kot predvideva člen 425 z.o. št. 297/1994 in ministrski odlok št. 809/2015;
- da obvladam italijanski jezik na ravni, ki jo navaja okrožnica Ministrstva za šolstvo št. 5274 z dne 7. oktobra 2013 (za kandidate, ki imajo priznane poklicne kvalifikacije v skladu z zakonsko uredbo št. 206/2007);
- Zahtevam pomoč in dodaten čas pri opravljanju izpitov⁶.

Podatki o zdravstvenem potrdilu, ki ga je izdala pristojna zdravstvena ustanova:

⁶ Prekrižajo le invalidne osebe, ki v skladu s 4. in 20. členom zakona št. 104 z dne 5. februarja 1992 potrebujejo pomoč pri opravljanju izpitov. V spodnjem razdelku je treba navesti podatke o zdravstvenem potrdilu, ki ga je izdala pristojna zdravstvena ustanova, z navedbo vrste pomoči in morebitne potrebe po dodatnem času. Dokumentacijo je treba poslati DŠU vsaj 10 dni pred izpitom s priporočenim pismom s povratnico ali po certificirani elektronski pošti.

- Morebitne dodatne izjave:

.....

Obenem izjavljam,

- da želim prejemati obvestila o tem natečaju na naslov, ki je naveden na prvi strani prijavnice in da bom nemudoma sporočil/a morebitne spremembe omenjenih podatkov;
- da sem plačal/a pristojbino v višini 10,00 (desetih) evrov za vsak natečaj, na katerega se prijavljam,; prilagam potrdilo o nakazilu;
- da prilagam kopijo veljavnega osebnega dokumenta.

Uprava ne prevzema odgovornosti v primeru, da datoteke, ki jih kandidati posredujejo po elektronski pošti, niso berljive.

Soglasje za obdelavo osebnih podatkov

Podpisani/a dovoljujem obdelavo osebnih podatkov v skladu z zakonsko uredbo št. 196 z dne 30. junija 2003 z nadaljnjimi spremembami in dopolnitvami ter Uredbo 2016/679/UE za namene natečajnega postopka.

Podpis

.....

DŠU bo prijave kandidatov sprejel pogojno in si pridržuje pravico, da preveri skladnost prijave z zahtevanimi pogoji razpisa. V primeru, da kandidati ne izpolnjujejo predvidenih pogojev, bo DŠU nemudoma izključil kandidate v kateri koli fazi natečajnega postopka.

Prijavo, vključno s prilogami, je treba poslati z osebnega naslova certificirane elektronske pošte kandidata/ke na naslov certificirane elektronske pošte drfr@postacert.istruzione.it (v skladu z 2. odstavkom 65. člena zakonske uredbe št. 82 z dne 7. marca 2005 in z 8. členom zakona št. 35 z dne 4. aprila 2012).

Podpisani/a se zavedam kazenskih posledic in odvzema pridobljenih pravic v primeru lažnih izjav (v skladu s 76. in 75. členom odloka predsednika republike št. 445 z dne 28. 12. 2000) ter na lastno odgovornost izjavljam, da so podatki, ki so podani v tej prijavi, resnični.

(kraj, datum)

Podpis

.....