**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

|  |
| --- |
| ***ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA*** |

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare al concorso di cui al Bando prot. n.6797 di data 02/05/2024 e a tal fine dichiara quanto segue:

|  |
| --- |
| **Anagrafica**  |
| **Dati anagrafici personali** |
| Cognome[[1]](#footnote-2) | ………………………………………………………………………………………………………………………......................................……… |
| Nome | ………………………………………………………………………………………………………...................................………………………… |
| Nato/a a | ………………………………………………........................…………………………….. |  dne ……….…………..…….................…… |
| Comune | ………………………………………………………………………………………...................................………………………………………… |
| Sesso |  o maschile o femminile |
| Davčna št. |  |

|  |
| --- |
| **Residenza** |
| Residenza | Indirizzo:...............................................………………………………..........................................…………………….………………………………….……......….....………….. ...................................................... (…………..)Comune ProvinciaCAP ............................ Telefono fisso ............................... Cellulare .............................................Email ...…………………………………………………………………................................…………………………………PEC ...................................................................................................................... |
| Domicilio se diverso da residenza | …………………………………………………………………………………………………………........................................…………………Indirizzo………………………………………………………… …............…..…………….. (…………..)  Občina Pokrajina |
| **Titolo di laurea**  |
| Titolo conseguito e classe di laurea (es. *Lingue e letterature europee ed extraeuropee LM-37*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Voto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo e Stato di conseguimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Conseguito presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data conseguimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Classe di concorso per la quale il candidato intende concorrere, ai sensi dell'art.10, comma 1.** |
| 1. Classe di concorso \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sigla denominazione 1. Classe di concorso \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sigla denominazione 1. Classe di concorso \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sigla denominazione 1. Classe di concorso \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sigla denominazione  |
| **Dichiaro di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art.4 del Bando, e specificatamente (barrare un'opzione):** |
| 🗆 Requisiti ai sensi del comma 1, lettera a) + b) (**laurea magistrale + abilitazione**);🗆 Requisiti ai sensi del comma 2 (**laurea + servizio** di almeno tre anni negli ultimi 5 anni, di cui almeno uno nella specifica classe di concorso per la quale si concorre);🗆 Requisiti ai sensi del comma 2 (**laurea + 24 CFU**);🗆 Requisiti ai sensi del comma 3 (**laurea + superamento di percorsi di specializzazione** per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità); |
| **(SE IN POSSESSO DI TITOLO ESTERO) Chiedo di essere ammesso/a con riserva in quanto (art.4, comma 4 del Bando):** |
| 🗆 il mio titolo estero (diploma o abilitazione) è in corso di riconoscimento.Dichiaro di aver conseguito il titolo presso………………………………………………………………………………………..…………………….. in data…………………………..N.prot. e data della richiesta del riconoscimento del titolo……………………………………………………...……………………………………………………………………………………….………………………Ente presso cui è stata depositata la richiesta: ……………………………………………………………………………………………….……… |
|  |

|  |
| --- |
| **Titoli di acceso** |
|

|  |
| --- |
| **1) ABILITAZIONE/PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO**  |

1) Abilitazione conseguita per la classe di concorso:………………………………………………………...............................................………………………….……………..…………[[2]](#footnote-3)Data e luogo di conseguimento dell'abilitazione o della specializzazione:…………………………………………………………………………...........................................Voto:.............….…….…..Ente di rilascio......................................... / n.protocollo e data del decreto di riconosciemento rilasciato dall'Ufficio II št.:……………………………………………………………………...........................................………………………………………………………………………2) Abilitazione conseguita per la classe di concorso…...................……………………………………………………………….................................………………………….……………..…………[[3]](#footnote-4)3 anni di servizio svolti presso (min 180 gg):1. classe di concorso........................a.s.........................................presso ....................................................................... dal giorno ........................................................... al giorno .........................................................................................
2. classe di concorso........................a.s.........................................presso ...................................................................... dal giorno ........................................................... al giorno ......................................................................................
3. classe di concorso........................a.s.........................................presso ...................................................................... dal giorno ............................................................... al giorno......................................................................................

|  |
| --- |
| **2) SERVIZI**  |

oppure* 24 crediti formativi (CFU/CFA)

NOTE: ……………………………………………………………………………………………………......……..…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………......……………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Altri titoli valutabili (Allegato B\_DM 205-26.10.2023)** |
|

|  |
| --- |
| B – INDICARE ALTRI TITOLI VALUTABILI (TITOLO, ENTE DI RILASCIO, LUOGO A DATA) CON L'ESATTA INDICAZIONE DELLA VOCE RICHIAMATA (ES.B.4.1) |

B…. - …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………….………………………..………………………………………………………………………………..B ……. - …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..B ……. - …………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. B ……. - …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..B ……. - …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …….…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| C – SERVIZI SU POSTO SPECIFICO (Allegato B\_DM 205-26.10.2023) |

**Classe di concorso: ..................................................................................................................................................**Anno scolastico:........................................................ da ........................................... a .....................................................Presso (anche se paese membro UE…………...............................................……………………………………………………………………**Classe di concorso: ..................................................................................................................................................**Anno scolastico:........................................................ da ........................................... a .....................................................Presso (anche se paese membro UE…………...............................................……………………………………………………………………**Classe di concorso: ..................................................................................................................................................**Anno scolastico:........................................................ da ........................................... a .....................................................Presso (anche se paese membro UE…………...............................................……………………………………………………………………**Classe di concorso: ..................................................................................................................................................**Anno scolastico:........................................................ da ........................................... a .....................................................Presso (anche se paese membro UE…………...............................................……………………………………………………………………**Classe di concorso: ..................................................................................................................................................**Anno scolastico:........................................................ da ........................................... a .....................................................Presso (anche se paese membro UE…………...............................................…………………………………………………………………… |

**AVVERTENTA: qualora non vi fosse sufficiente spazio per la compilazione di tutti i dati richiesti nella domanda, si invita il candidato/la candidata ad aggiungere le parti necessarie, compilandole.**

**Diritto alle riserve ai sensi del comma 5, lettera p) dell'art.10 del Bando**

|  |
| --- |
| Titolo: ………………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………Documento – data e numero del documento: ……………………………...........................................………………………………………………………………….…………….……………………………Eventuale certificato di disoccupazione:………………………………………………............................................…………………………………………………………………………………………Ulteriori dichiarazioni………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….…………………………………........................................................................................………………....... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli di preferenza** |  |

|  |
| --- |
| Dichiaro di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli (art.10, comma 5. lettera k) del Bando) |
| Titolo/i:…………………………………………………………….....................…….........................................……….…………………………………………………Documento (ente, data e numero di rilascio): …………………………………………………………....…………………………………….…………..........................................….……………………………Eventuali dichiarazioni:……………………………………………………………………………………….......................................................................................…………… |
|  |

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a dichiara:** |

|  |
| --- |
|  di essere cittadino/a italiano/a ***ovvero*** cittadino/a del seguente paese dell’Unione Europea: …………………………………………………………………………………………… ***ovvero*** dichiara quanto segue riguarda al possesso delle condizioni di cui all’art. 7 della legge 6 agosto 2013 n. 97 ……………………………………………………………………………………..;di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……………………………. *ovvero*di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo, ***ovvero*** di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali a causa di ……………………………………………………………………………………………………; di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle funzioni proprie del docente; di non aver riportato condanne penali ***ovvero*** di aver riportato le seguenti condanne penali: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… di non aver procedimenti penali pendenti ***ovvero*** di aver i seguenti procedimenti penali pendenti: …………………………………………………………………………………………………………………………….. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione per il persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a licenziato/a da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti **ovvero** per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi, ***ovvero*** che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente:……………………………………………………………………………………………………………………………..; di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente le variazioni;di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni e integrazioni nonché del GDPR 2016/679/UE; di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso; di aver provveduto al pagamento del diritto di segreteria pari ad euro 10,00 (dieci) per ciascuna procedura concorsuale;di possedere la conoscenza parlata e scritta della lingua slovena di possedere adeguata conoscenza della lingua slovena parla e scritta, commisurata al profilo professionale di riferimento, ai sensi dell’art. 425 del D.lgs. 297/1994 e art. 6 e 15 del D.M. n. 809 di data 8 ottobre 2015;di possedere un’adeguata conoscenza della lingua italiana ai sensi della circolare del Ministero dell’Istruzione n. prot. 5274 del 7 ottobre 2013 (per i candidati che hanno ottenuto il riconoscimento delle qualifiche professionali ex D. Lgs. 206/2007); Richiesta di ausilio e tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove[[4]](#footnote-5).Estremi della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria:………………………………………………………………………………………...........................................................……………………………………….* Eventuali precisazioni: ……………….............................................………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................…………………………………
 |

Dichiara altresì:

- di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente ogni eventuale variazione;

- di aver provveduto al pagamento del diritto di segreteria pari ad € 10,00 (dieci) per ciascuna procedura per cui si concorre, allegando copia del pagamento alla seguente domanda;

- di allegare copia di un documento d’identità in corso di validità.

L’Amministrazione non si assume alcuna responsabilità nel caso in cui i file trasmessi non siano leggibili.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e ss. mm. nonché del GDPR 2016/679/UE per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

 Firma

……………….………………………

I candidati sono ammessi al concorso con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione. In caso di carenza degli stessi, l'USR dispone l'esclusione immediata dei candidati in qualsiasi momento della procedura concorsuale.

Da inviare esclusivamente tramite posta elettronica certificata personale, comprensiva degli allegati, a drfr@postacert.istruzione.it. (applicazione dall’art. 65, c. 2 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82 e art. 8 legge 4 aprile 2012, n.35).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data)

 Firma

……………….………………………

1. Da nubile. [↑](#footnote-ref-2)
2. Indicare la Classe di concorso e la procedura di conseguimento. [↑](#footnote-ref-3)
3. Indicare la Classe di concorso e la procedura di conseguimento. [↑](#footnote-ref-4)
4. Barrare solo se portatore di handicap con esigenza, ai sensi degli artt. 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, di essere assistito durante le prove d’esame. Indicare nello spazio sottostante gli estremi della certificazione della competente autorità sanitaria con indicazione dell’ausilio richiesto e dell’eventuale necessità di tempi aggiuntivi. La certificazione dovrà essere inviata via PEC o raccomandata a/r all’USR competente almeno 10 giorni prima dell’inizio della prova d’esame. [↑](#footnote-ref-5)