All’Ufficio scolastico regionale per il Molise

[drmo@postacert.istruzione.it](mailto:drmo@postacert.istruzione.it)

**Oggetto: domanda di partecipazione per la nomina a Componente delle Commissioni Giudicatrici .**

*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, vale quanto segue:*

*- I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'articolo 46, il quale prevede 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.*

*- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.* *I dati personali sono trattati in base al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI COMPONENTE PER LA SEGUENTE PROCEDURA CONCORSUALE**

Classe di concorso e Denominazione**………………………………………………………………………**

**SEZIONE A** - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO

Cognome e nome …………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………………………………………………………….. Il ……………………………………….

Codice fiscale ………………………………………………………………

Residente a .................................... Prov…….. Via……………………………..................

Cellulare ………………………………………………… Telefono ………………………………………………….

Indirizzo mail ……………………………………………………………………………………………………

Posta elettronica certificata…………………………………………………………………………………

**SEZIONE B** – SERVIZIO

□ Il sottoscritto/a dichiara di essere Docente presso l’istituto:

………………………………………………………………………………………………………………

(indicare denominazione e codice meccanografico. Se collocato a riposo indicare le informazioni

in relazione all’ultimo incarico ricoperto)

Comune ………………………………………………………Prov.……………………………

Titolare nella classe di concorso:

□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SEZIONE C** – REQUISITI

Il sottoscritto/a dichiara:

□ di essere docente confermato in ruolo, con almeno cinque anni di anzianità nel ruolo, titolare nella classe di concorso \_\_\_\_\_\_;

□ di essere collocato a riposo da non più di 3 anni dalla data di pubblicazione del bando

□ di avere documentati titoli o esperienze relativamente all’utilizzo delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione nella didattica;

□ essere in possesso di uno o più criteri di precedenza tra quelli indicati dall’art. 16 comma 4 del D.D. 205/23 (indicare quale/i):

**SEZIONE D** – DICHIARAZIONI SULL’INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI PERSONALI OSTATIVE ALL’INCARICO.

In base all’articolo 18 dei D.M. nn. 206/2023 e 205/2023, il sottoscritto dichiara quanto segue:

a. di non avere riportato condanne penali o di non avere in corso procedimenti penali per i quali sia stata formalmente iniziata l’azione penale;

b. di non avere in corso procedimenti disciplinari ai sensi delle norme disciplinari dei rispettivi ordinamenti;

c. di non essere incorso nelle sanzioni disciplinari previste nei rispettivi ordinamenti;

d. di non essere stato collocato a riposo da più di 3 anni dalla data di pubblicazione del bando;

e. a partire da un anno antecedente alla data di indizione del concorso, di non essere componente dell’organo di direzione politica dell’amministrazione, ricoprire cariche politiche, essere rappresentante sindacali, anche presso le Rappresentanze sindacali unitarie, o essere designato dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;

f. di non avere relazioni di parentela, affinità entro il quarto grado o abituale convivenza con uno o più concorrenti;

g. di non svolgere, o aver svolto nell’anno antecedente alla data di indizione del concorso, attività o corsi di preparazione ai concorsi per il reclutamento dei docenti;

h. di non essere stato destituito o licenziato dall’impiego per motivi disciplinari, per ragioni di salute o per decadenza dall’impiego comunque determinata

Allega:

curriculum vitae

documento di identità in corso di validità

Luogo e data ………………………………………………

Firma ………………………………………………………….