

PROT N. [REDACTED]

DEL [REDACTED]

DOMANDA DI AMMISSIONE**al corso – concorso per il reclutamento di dirigenti scolastiche/dirigenti scolastici delle scuole primarie e secondarie di primo e secondo grado a carattere statale delle località ladine della Provincia autonoma di Bolzano**

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" e dalla legge provinciale n. 17/1993. In particolare:

- I dati riportati dall'aspirante hanno valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di cui all'art. 47 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.**

- Vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Ai sensi dell'articolo 39 del medesimo D.P.R. la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

Alla**Ripartizione 18 Amministrazione scuola e cultura ladina****Via dei Bottai, 29****39100 Bolzano**culturayintendenzaladina@pec.prov.bz.itintendenza-ladina@provincia.bz.it

Il sottoscritto/La sottoscritta (cognome) [REDACTED] (nome) [REDACTED]
(le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita)

nato/nata il [REDACTED] a [REDACTED] provincia [REDACTED] (prov.) [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED]

residente in (via/piazza) [REDACTED] n. [REDACTED] (CAP) [REDACTED]

(comune) [REDACTED] (prov.) [REDACTED]

telefono/cellulare [REDACTED] e-mail [REDACTED]

PEC [REDACTED]

chiede

di essere ammesso/a a partecipare al corso-concorso per il reclutamento di dirigenti scolastiche/di dirigenti scolastici delle scuole primarie e secondarie di primo e secondo grado nelle località ladine della Provincia di Bolzano di cui al Decreto della Direttrice provinciale Scuole ladine.

A tal fine, ai sensi della L.P. n. 17/1993 e del D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni e consapevole delle conseguenze penali conseguenti a false dichiarazioni

dichiara

di possedere i seguenti requisiti generali di ammissione (barrare e/o completare le voci):

(I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. Titoli di accesso - Anzianità di servizio:**in qualità di:**

- Personale docente o educativo confermato in ruolo, con almeno 5 anni di servizio
 personale docente per l'insegnamento della religione cattolica presso le scuole delle località ladine della Provincia di Bolzano
 personale cessato dal servizio di insegnamento nelle scuole delle località ladine della Provincia di Bolzano

2. Titoli di accesso - Madrelingua: Deve essere obbligatoriamente dichiarata la madrelingua a pena di esclusione.

Le dichiarazioni sulla madrelingua hanno valore di **dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Per la validità di tale dichiarazione alla presente domanda deve essere allegata copia non autenticata di un documento di identità del richiedente**

Madrelingua [REDACTED]

3. Titoli di accesso - Titolo di studio:

I dati riportati assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi della normativa vigente.

Diploma di laurea (vecchio ordinamento) (DL): Denominazione _____

Laurea specialistica (LS): (classe di laurea) _____ Denominazione _____

Laurea Magistrale (LM): (classe di laurea) _____ Denominazione _____

Diploma accademico di 2° livello _____

Dichiarazione di equipollenza di titolo di studio conseguito all'estero con laurea: _____

conseguita _____ in data ____ . ____ . ____ presso _____

Estremi del provvedimento con il quale il titolo stesso è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo italiano:

con il seguente punteggio _____ / _____ lode: sì no

4. Altri requisiti – attestati o certificazioni di bilinguismo:

- 1 Possesso dell'attestato di conoscenza della lingua italiana e tedesca ai sensi del DPR 26/07/1976, n. 752 e successive modifiche e integrazioni di livello _____ conseguito in data ____ . ____ . ____ o attestato equipollente ai sensi del decreto legislativo 14 maggio 2010, n. 86 di livello _____, conseguito in data ____ . ____ . ____ , Ente certificatore: _____
- 2 Possesso dell'attestato relativo al superamento dell'esame di ladino, effettuato presso l'Intendenza Ladina, ai sensi del D.P.R. n. 89, art. 12, comma 6 del 10.02.1983, conseguito in data ____ . ____ . ____ .

5. Altre dichiarazioni:

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara:

di essere cittadino italiano

di essere cittadino del seguente stato _____

di godere dei diritti politici

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 cancellato/a dalle liste elettorali a causa di: _____

di possedere l'idoneità fisica alla frequenza del corso-concorso e allo svolgimento delle funzioni proprie del dirigente scolastico;

di non aver riportato condanne penali, ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale):

di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti in Italia e/o all'estero: _____

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato 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

indicare l'eventuale causa di risoluzione del rapporto di impiego: _____

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara:

di essere disabile e di necessitare pertanto dei seguenti ausili: _____

e dei seguenti tempi aggiuntivi: _____,

per lo svolgimento delle prove, come risultanti da apposita certificazione rilasciata dalla seguente struttura sanitaria:

_____, in data ____ . ____ . ____

(Allegare la certificazione attestante la disabilità)

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara:

classe di concorso o tipologia di posto di appartenenza:

--	--	--	--

(indicare codici e denominazioni di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 14 febbraio 2016, n. 19 e successive modifiche, nonché alla Delibera della Giunta Provinciale 8 novembre 2016, n. 1198 e 16 aprile 2019, n. 296)

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara:

di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 497 del decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297 (sanzione disciplinare della sospensione dall'insegnamento o dall'ufficio)

di non essere già lavoratrice/lavoratore privata/privato o pubblica/pubblico.

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara:

di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al Regolamento UE 2016/679, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101;

DATI DI SERVIZIO

Indicare i dati di titolarità e servizio attuale. I docenti in esonero sindacale, distaccati, comandati, utilizzati o collocati fuori ruolo indicheranno l'ultima istituzione scolastica di appartenenza nonché l'istituzione o l'ufficio presso il quale hanno prestato servizio, gli estremi del provvedimento e la data di inizio.

(I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Tipologia di personale di attuale appartenenza: docente educativo

Titolarità: Cattedra o posto sostegno

(indicare il codice meccanografico della classe di concorso di titolarità o in alternativa la titolarità su posto di sostegno)

Denominazione dell'istituto di titolarità:

Comune:

Servizio:

Denominazione dell'istituto di servizio:

Comune:

Data prima nomina ruolo: . .

Data conferma in ruolo: . .

Data inizio dell'eventuale posizione di stato: . .

(per i docenti in esonero sindacale, distaccati, comandati, utilizzati o collocati fuori ruolo, indicare la data di inizio della posizione di stato)

Estremi del provvedimento:

(indicare gli estremi del provvedimento relativo alla posizione di stato)

Effettiva anzianità di servizio di ruolo dopo la prima nomina:

Periodi di servizio prestati presso istituzioni scolastiche ed educative prima della nomina in ruolo. È da indicare l'esatta indicazione dell'istituzione e dei singoli periodi di servizio effettivamente prestati in costanza del riconoscimento paritario; in quest'ultimo caso occorre dichiarare l'avvenuto versamento dei contributi:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Esistono periodi per i quali è stato adottato un provvedimento interruttivo del computo dell'effettivo servizio sì no
Se sì, specificare i periodi:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara:

I dati riportati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

 di avere diritto alla preferenza a parità di punteggio in virtù dei seguenti titoli:

- A** Insignito di medaglia al valor militare;
- B** Mutilato ed invalido di guerra ex combattente;
- C** Mutilato ed invalido per fatto di guerra;
- D** Mutilato ed invalido per servizio nel settore pubblico e privato;
- E** Orfano di guerra;
- F** Orfano di caduto per fatto di guerra;
- G** Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato;
- H** Ferito in combattimento;
- I** Insignito di croce di guerra o di altra attestazione di merito di guerra, nonché capo di famiglia numerosa;
- J** Figlio di mutilato e di invalido di guerra ex combattente;
- K** Figlio di mutilato ed invalido per fatto di guerra;
- L** Figlio di mutilato e di invalido per servizio nel settore pubblico e privato;
- M** Genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato, sorella o fratello vedovo o non sposato dei caduti in guerra;
- N** Genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato, sorella o fratello vedovo o non sposato dei caduti per fatti di guerra;
- O** Genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato, sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per servizio nel settore pubblico e privato;
- P** Aver prestato servizio militare come combattente;
- Q** Aver prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno alle dipendenze del MIUR;
- R** Coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (indicare):
- S** Mutilato o invalido civile
- T** Militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma.

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla preferenza (con esclusione delle preferenze "Q" ed "R")

Ente: data e numero dell'atto

Ente: data e numero dell'atto

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara

di aver prestato lodevole servizio nelle seguenti Amministrazioni pubbliche (amministrazioni provinciali, regionali, ecc.):

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità:

Per la validità della presentazione delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/dicembre 2000, n. 445, contenute nella presente domanda (madrelingua), **il sottoscritto/la sottoscritta allega copia fotostatica del seguente documento di identità** (indicare):

RECAPITO PRESSO IL QUALE L'ASPIRANTE INTENDE RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI**(da compilare solo se diverso dai dati di pag. 1)**

[]		indirizzo	
[]		comune	
[]	[] [] [] [] []	telefono cellulare	
prov.	CAP	e-mail	
[]		PEC	

- La sottoscritta/Il sottoscritto chiede che codesta Amministrazione utilizzi sempre la posta elettronica certificata per lo scambio di documenti e informazioni con il sottoscritto stesso in relazione alla presente procedura, così come previsto dall'art. 6 del Codice dell'amministrazione digitale, Decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

Domicilio digitale di persone fisiche (di cui all'art. 47 CC, art. 3bis comma 4-quinquies decreto legislativo n. 82/2005)

- Il candidato/La candidata elegge il proprio domicilio digitale presso l'indirizzo e-mail/PEC indicato nella presente domanda, al fine di ricevere tutte le comunicazioni e notificazioni della Ripartizione 18 Amministrazione scuola ladina relative all'ammissione al concorso di dirigenti scolastici/scolastiche per le scuole primarie e secondarie di primo e secondo grado a carattere statale delle località ladine. Il candidato/La candidata dichiara inoltre che manterrà l'indirizzo digitale per tutta la durata della procedura, che lo controllerà regolarmente, che comunicherà tempestivamente eventuali variazioni e che è consapevole che, se l'indirizzo digitale scelto non corrisponde ad un indirizzo PEC, non potrà contestare la mancata o ritardata consegna delle comunicazioni e notificazioni.

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 2016/679/UE)

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano

E-Mail: direzionegenerale@provincia.bz.it PEC: generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it

Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: rdp@provincia.bz.it; PEC: rdp_dsb@pec.prov.bz.it

Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base all'articolo 29 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e la deliberazione della Giunta provinciale deliberazione 26 gennaio 2021, n. 49. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Comunicazione e destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).

Diffusione: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.

Durata: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa in conformità alle disposizioni provinciali sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Processo decisionale automatizzato: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.

Diritti dell'interessato: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico. La richiesta è disponibile alla seguente pagina web: <http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>

Rimedi: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

Sottoscrizione della domanda

Data [] . [] . [] Firma _____
(la firma non deve essere autenticata)