

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:
- conseguit**___ 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:

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

5. Altre dichiarazioni:

Il/la sottoscritto/a dichiara

- di essere cittadino italiano
- 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..... ovvero

indicare l'eventuale causa di risoluzione del rapporto di impiego.....

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a dichiara

di scegliere ai fini della verifica delle conoscenze linguistiche nell'ambito delle prove del concorso la seguente lingua:

- Inglese
- Francese
- Spagnolo

Il/la sottoscritto/a 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)

Il/la sottoscritto/a dichiara

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

Il/la sottoscritto/a dichiara

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;

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 statali o a carattere statale della provincia di Bolzano, nonché presso le scuole paritarie prima della nomina in ruolo con l'esatta indicazione dell'istituzione e dei singoli periodi di servizio effettivamente prestato in costanza del riconoscimento paritario, nonché l'avvenuto versamento dei contributi:

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

Se si specificare i periodi:

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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	
_____	_____	_____	
prov.	c.a.p.	tel. cellulare	

		e-mail	

		PEC	

La/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.

Le domande devono **pervenire** all'Ufficio, unitamente a copia non autenticata del documento di identità, **entro le ore 12.00 del giorno 09.03.2018**, con le seguenti modalità:

- > **PEC:** dall'indirizzo PEC del candidato all'indirizzo: is.organici@pec.prov.bz.it (non è ammesso l'invio da indirizzo e-mail generico)
- > **PEO:** dall'indirizzo mail del candidato all'indirizzo: is.organici@scuola.alto-adige.it

A MANO, con consegna presso l'Ufficio Protocollo dell'Intendenza scolastica italiana, Via del Ronco 2, 39100 BOLZANO

Titolare dei dati è la provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica per l'applicazione della procedura "CORSO-CONCORSO per il reclutamento dei dirigenti scolastici delle scuole primarie e secondarie di primo e secondo grado a carattere statale in lingua italiana della provincia di Bolzano". Responsabile del trattamento è il Direttore di Ripartizione 17- Intendenza Scolastica Italiana. 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. In base agli articoli 7 - 10 del D. Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene, a richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Sottoscrizione della domanda (la firma non deve essere autenticata)

Data ____/____/____

Firma _____