Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto d’Istruzione Superiore “Morelli – Colao” (VV)

Il sottoscritto................................................................. nato a ............................... il .......................................

e residente a....................................................... in Via .....................................................................................

nr. di telefono: ...................................................... e-mail:.................................................................................

**CHIEDE**

di essere inserito nella Graduatoria per il conferimento di incarichi relativi all'assistenza alla autonomia ed alla comunicazione per gli alunni con disabilità frequentanti l’ Istituto d’Istruzione Superiore “Morelli – Colao” di ViboValentia. Consapevole delle sanzioni penali stabilire dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (DPR 28 dicembre 2000 n.445), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* + Di aver preso visione del bando e di accettarlo integralmente;
  + Stato civile........................................
  + di essere cittadino/a italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
  + di non aver riportato condanne penali

ovvero di aver riportato la condanna penale (indicare nessuna se nulla o indicare condanne per le quali sussiste beneficio non menzione)……………………………………………………………….;

* + di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione;
  + di godere dei diritti civili e politici iscritto nelle liste elettorali del Comune di .................................. Ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste stesse:

..……………………………………………………………………………………................……….

* + il possesso del titolo di studio richiesto e dei titoli e requisiti che non sussistono situazioni di non inconferibilità ed incompatibilità ex Dlg.vo 39/2013 ;
  + precedente esperienza documentata nel settore dei servizi afferenti all'incarico:

;

* + di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
  + di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento della procedura selettiva e degli eventuali procedimenti di affidamento degli incarichi;
  + di essere a conoscenza e di accettare che il pagamento delle prestazioni effettuate verrà corrisposto al termine dell’assolvimento dell’incarico e una volta che la scuola riceverà l’accredito delle somme da parte dell’ Amm.ne Provinciale di Vibo Valentia;
  + di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per i trattamenti relativi all’espletamento della procedura selettiva e degli eventuali procedimenti di affidamento degli incarichi;

Allega:

* + curriculum vitae in formato Europeo:
  + fotocopia di un documento di identità
  + fotocopia dei titoli posseduti ovvero autocertificazione o dichiarazione sostitutiva;
  + Tabella di autovalutazione;
  + Elenco dei documenti prodotti.

Luogo e data Firma