Al Dirigente ScolasticoIstituto Comprensivo di Leno

interpello@icleno.edu.it

# Dichiarazionedidisponibilitàallasupplenzadell’interessatoeautocertificazionetitoli

Il/la sottoscritt\_ , nato a

 il codicefiscale , residente a ,domiciliato a

 , recapito telefonico , indirizzo mail ,

* dichiaradiessereinteressatoa uno deiposti,comeda interpello n. del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Dichiara di non essere stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinatoe/odestinatariodelleassegnazionidicuiall’articolo4,commi3e8,del Decreto ministeriale
* dinonesserestatodispensatodalservizioaisensidell'articolo439delD.lgs.n.297/1994per mancato superamento del periodo di prova
* di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell’articolo 512 del D.lgs. n. 297/1994
* diesserecittadinoitalianoodell’Unioneeuropeae,intalcaso,diavereunaadeguata conoscenza della lingua italiana
* diavereun’etànoninferioreadanni18enonsuperioreadanni67al1°settembre2024
* digoderedeidiritticiviliepoliticinelPaesedicittadinanza
* dinonessereesclusodall’elettoratopoliticoattivo
* dinonesserestatodestituitoodispensatodall’impiegopressounapubblicaamministrazione per persistente insufficiente rendimento
* dinonesserestatodichiaratodecadutodaunimpiegostatale,aisensidell’articolo127,primo comma, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
* dinonesseretemporaneamenteinabilitatoointerdetto,perilperiododiduratadell’inabilità o dell’interdizione
* di non essere stato licenziato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causaogiustificatomotivosoggettivoovverodinonessereincorsonellasanzionedisciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione
* diesserefisicamenteidoneoallosvolgimentodellefunzionipropriedelpersonaledocente
* di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale
* dinontrovarsiinunadellecondizioniostativedicuialDecretoLegislativo31dicembre2012

n.235

* diaverpresovisionedell’informativasultrattamentodeidatipersonali
* di nonessereincorsonella sanzionedisciplinaredella sospensionedalservizioovverodi non essere destinatario di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio
* di essere consapevole di essere ammesso nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione
* di essere consapevole che l’Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimentomotivato,l’esclusionedeicandidatinoninpossessodi unodeicitatirequisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all’O.M. n. 88 del 2024
* di nonavereprocedimentipenalipendenti,inItaliae/oall’estero,ovverodiaverependentii seguenti procedimenti:
* diessereiscritto/anellelisteelettoralidelcomunedi
* di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono)inItaliae/oall’estero,ovverodiaverriportatoleseguenticondanne
* diessereconsapevoledellesanzioniprevisteincasodidichiarazionemendace.
* Dichiaradipossedereiseguentititoli/abilitazioneeilseguenteservizio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo/servizio** | **Descrizionedeltitolo/ servizio dell’autocertificante** | **Punteggio** |
| abilitazione per la classe di concorsoperl’insegnamento richiesto nell’interpello |  |  |
| Specializzazionesostegno |  |  |
| Possessotitolodistudio necessario per l’insegnamentorichiesto dall’interpello |  |  |
| Possessotitoloaffineper l’insegnamento richiesto dll’interpello |  |  |
| Possessodeicreditinecessari per l’iscrizione nella seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze della scuola dell’infanzia e primaria |  |  |
| Annimesidiinsegnamento della stessa tipologia |  | *Numeroanni,mesi egiorni* |
| Esperienzeformativecoerenti con l’offerta formativa dell’istituto |  |  |

* Dichiaradi essereconsapevoledelle conseguenze amministrative epenali per chi rilasci dichiarazioninoncorrispondentiaverità̀,aisensidelDPR445/2000,dichiarachequanto sopra dichiarato corrisponde al vero.
* Allegaallapresente:
* 1)Curriculumprofessionaleinformatoeuropeo,debitamentesottoscritto
* 2)Copiadelpropriodocumentodiidentità

*Firma*