

Numero protocollo:

## Graduatoria permanente ATA 24 Mesi - Presentazione domanda

### AVVERTENZA

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:

I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono 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.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti sono acquisiti ai sensi dell'art. 46, sono strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura amministrativa e verranno trattati ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell'art. 7 del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
AMBITO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI

PAVIA

Il/La sottoscritto/a

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

SESSO

CODICE FISCALE

### DATI DI RECAPITO

INDIRIZZO

PROVINCIA

COMUNE

CAP

TELEFONO

CELLULARE

POSTA ELETTRONICA

PEC

## **MODELLO B1: RICHIESTA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA**

### **Profilo:**

Titolo di studio

Anno scolastico di conseguimento

Data conseguimento del titolo di studio

Istituto presso il quale si è conseguito il titolo

Votazione conseguita

Base votazione conseguita

### **MODALITA' DI ACCESSO**

Modalità A: di essere in servizio a tempo determinato, in qualità di

AA – ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

FACOLTATIVO: Attestato di qualifica specifica per i servizi del campo amministrativo contabile rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78

Ente che ha rilasciato l'attestato

Data conseguimento

Materie comprese nel piano di studi

AT – ASSISTENTE TECNICO<sup>1</sup>

FACOLTATIVO: Attestato di qualifica specifica per i servizi del campo amministrativo contabile rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78

Ente che ha rilasciato l'attestato

Data conseguimento

Materie comprese nel piano di studi

CS - COLLABORATORE SCOLASTICO

CO – CUOCO

CR - COLLABORATORE SCOLASTICO TECNICO (ADDETTO AZIENDE AGRARIE)

IF – INFERMIERE

GA - GUARDAROBIERE

L'aspirante dichiara di aver maturato 24 mesi di servizio nel medesimo profilo e/o in profili professionali appartenenti all'area del personale A.T.A. statale della scuola immediatamente superiore a quelle del profilo in cui si concorre.

Istituzione scolastica presso la quale presta il servizio (inserire il codice meccanografico) :

Provincia in cui si presta il servizio **PAVIA**

---

<sup>1</sup> TITOLI PROFESSIONALI DI ASSISTENTE TECNICO: Titoli Posseduti (CORRISPONDENZA TITOLI. AREE E LABORATORI)

## **TITOLI CULTURALI E DI SERVIZIO**

### **□ DIPLOMA DI LAUREA BREVE**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Data di conseguimento:

Istituzione presso la quale si è conseguito il titolo:

### **□ DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Data di conseguimento:

Istituzione presso la quale si è conseguito il titolo:

### **□ DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Data di conseguimento:

Istituzione presso la quale si è conseguito il titolo:

### **□ DIPLOMA DI LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Data di conseguimento:

Istituzione presso la quale si è conseguito il titolo:

### **□ IDONEITA' IN CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Profilo professionale

Data di conseguimento:

Istituto che ha indetto il concorso:

□ **Attestato di addestramento professionale per la dattilografia o attestato di addestramento professionale per i servizi meccanografici rilasciati al termine di corsi professionali istituiti dallo Stato, Regioni o altri Enti Pubblici**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Data di conseguimento:

Istituzione presso la quale si è conseguito il titolo:

□ **Attestato di qualifica professionale (diverso dall'accesso) ai sensi dell'art. 14 L.845/78**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo:

Data di conseguimento:

Istituzione che ha rilasciato il titolo:

Materie comprese nel piano di studi:

□ **Altro titolo culturale**

Validità titolo: Titolo valido ai fini dell'inserimento

Titolo di studio:

Data di conseguimento:

Istituzione che ha rilasciato il titolo:

**Servizio militare e servizio civile**

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Tipologia di servizio: Servizio prestato non in costanza di rapporto di impiego / in costanza di rapporto di impiego

Data inizio servizio

Data fine servizio

Anno scolastico

Numero mesi

Numero giorni

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio

Indirizzo

Comune

**Servizio militare e servizio civile**

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Tipologia di servizio: Servizio prestato non in costanza di rapporto di impiego / in costanza di rapporto di impiego

Data inizio servizio

Data fine servizio

Anno scolastico

Numero mesi

Numero giorni

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio

Indirizzo

Comune

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

**Titoli di servizio prestato nelle scuole statali e non statali e in altra amministrazione pubblica**

Servizio valido ai fini dell'accesso

Profilo del servizio ai fini dell'accesso

Validità servizio: Servizio valido ai fini dell'inserimento

Profilo in cui si è prestato il servizio:

Numero ore:

Data inizio servizio:

Data fine servizio:

Anno scolastico:

Numero mesi:

Numero giorni:

Istituzione presso la quale è stato prestato il servizio:

Tipo servizio:

Indirizzo:

Comune:

## **RISERVE**

### **A - VEDOVA/O FIGLI DI VITTIME DEL DOVERE O AZIONI TERRORISTICHE**

Ente

Data del riconoscimento

Numero dell'atto

### **B - INVALIDO DI GUERRA**

### **C - INVALIDO CIVILE DI GUERRA**

### **D - INVALIDO PER SERVIZIO**

### **E - INVALIDO DEL LAVORO ED EQUIPARATI**

### **N - INVALIDO CIVILE**

Ente

Data del riconoscimento

Numero dell'atto

Percentuale di invalidità ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n.68 del 12/03/1999:

### **Iscrizione al collocamento**

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n. 68/1999, alla data di scadenza del bando

Estremi iscrizione ufficio collocamento / luogo:

### **S - OP. VOL. CHE HANNO CONCLUSO IL SERV. CIVILE UNIV. SENZA DEM.**

Ente

Data del riconoscimento

Numero dell'atto

### **M - ORFANO O PROFUGO O VEDOVA DI GUERRA, PER SERVIZIO E LAVORO**

### **P - NON VEDENTE O SORDOMUTO**

### **R - VOLONTARI IN FERMA BREVE E PREFISSATA**

Ente

Data del riconoscimento

Numero dell'atto

## TITOLI DI PREFERENZA

Il/La Sottoscritto/a dichiara di possedere i seguenti titoli di preferenza:

- A - Insignito di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessato dal servizio**
- B - Mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato**
- C - Orfano dei caduti o figlio dei mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato o figlio degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SARSCOV-2 contratta nell'esercizio della propria attività**

Ente

Data

- D - Aver prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscano di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato**
- E - Figli a carico : Numero Figli**
- F - Invalido o mutilato civile che non rientra nella fattispecie di cui alla lettera b)**

Ente

Data

Numero dell'atto

- G - Militare volontario delle forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma**

Ente

DAL

AL

Data

Numero dell'atto

- H - Atleta che ha intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello stato**
- I - Avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quater, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114**
- L - Avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 37, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111, pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinques, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 1**
- M - Avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 73, comma 14, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98**
- N - Essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'articolo 12, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26**

**Modello H: Attribuzione priorità** (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DELLA PRECEDENZA)

□ **ART. 21 L. 104/92**

□ **ART. 33 COMMA 6 LEGGE 104/92**

□ **ART. 33 COMMA 5 E 7 LEGGE 104/92 FIGLIO**

## **ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/La Sottoscritto/a dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a del seguente paese della Unione Europea:

con adeguata conoscenza della lingua italiana (art. 38 commi 1 e 3bis D.Lgs 165/2001)

- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di:
- di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali
- di non aver procedimenti penali pendenti / di avere procedimenti penali pendenti (riferimenti)
- di non aver prodotto domanda di aggiornamento o inserimento in altre province per i medesimi profili
- di non essere presente nelle graduatorie permanenti (art.554 del D.L.vo. 297/94) per le assunzioni a tempo indeterminato per il profilo richiesto con la presente domanda in una provincia diversa da quella richiesta;
- di possedere l' idoneità fisica all'impiego
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: Assolto / Non tenuto
- di autorizzare il Dirigente preposto competente al trattamento informatizzato dei dati personali per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della presente procedura, ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 016/679 (GDPR)
- la presa visione dell' informativa sul trattamento dei dati personali in base agli articoli 6 e 13, del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura amministrativa di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie e i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell'art. 7 del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

DATA

FIRMA