

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali _____;
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali _____;
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;

IN ALTERNATIVA e nel rispetto del seguente ordine di priorità

- ☐ di essere Docente con contratto a tempo indeterminato presso l'Istituto Comprensivo Statale "Lombardo Radice" di Caltanissetta e di impegnarsi a completare l'attività;
- ☐ di essere Docente con contratto a tempo indeterminato presso altra Istituzione Scolastica e di impegnarsi a completare l'attività;
- ☐ di essere personale dipendente di altra Pubblica Amministrazione;
- ☐ di essere soggetto privato esterno alla P.A.;

- ☐ che quanto dichiarato sul proprio curriculum corrisponde a verità;
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- ☐ di avere le competenze informatiche nell'uso delle piattaforme;
- ☐ di possedere altresì i seguenti requisiti minimi di accesso: _____

Si allega, alla presente: **copia di un documento di identità valido; C.V. in formato europeo** sottoscritto nel quale si certificano le competenze possedute e una **copia del medesimo Curriculum Vitae con dati personali oscurati** (codice fiscale, data di nascita, contatti, indirizzo, firma in calce); **Allegato B – TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI** (prestando attenzione a compilare attentamente la colonna di autovalutazione); **Allegato C – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ.**

Data _____ firma _____

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione.

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PROPRIO CURRICULUM VITAE CORRISPONDONO A VERITÀ.

Data _____ firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 RECANTE DISPOSIZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SS.MM.II. E AI SENSI DEL GDPR 679/2016, AUTORIZZA L'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "LOMBARDO RADICE" DI CALTANISSETTA AL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI È REPERIBILE SUL SITO WEB DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA.

Data _____ firma _____