



ISTITUTO COMPRENSIVO ROCCA DI NETO
Rione Santa Maria – Tel.0962-84612; Fax 0962-80183
88821 Rocca di Neto (KR)
Codice Fiscale 91021490791 – Codice Mecc. KRIC804008
kric804008@istruzione.it - kric804008@pec.istruzione.it
<https://icroccadineto.edu.it>



ALLEGATO A – DOMANDA PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE SPECIALISTICHE L.R. 27/85

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. ROCCA DI NETO

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ (.....)
il _____ residente a _____ (.....) in via/piazza _____
n. _____ CAP _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Titolo di studio _____

CHIEDE

di partecipare al bando, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di FIGURA
SPECIALISTICA per alunni con disabilità in qualità di:

☐ EDUCATORE

☐ EDUCATORE ESPERTO IN AUTISMO

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino italiano o di un paese membro dell'Unione Europea;
- ☐ di avere età non inferiore ai 18 anni e non superiore a quella prevista dalla normativa vigente per il collocamento a riposo;
- ☐ di essere a conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- ☐ di non aver riportato condanne penali né di essere a conoscenza di qualsiasi procedimento penale a proprio carico;
- ☐ di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- ☐ di non aver ricevuto, nel corso della propria attività, più di due contestazioni attinenti a scarsa ed inadeguata capacità professionale e/o relazionale; mancato rispetto degli orari assegnati;
- ☐ di essere fisicamente idoneo tenuto conto delle norme di tutela di cui all'art. 22 della Legge 104/92. A tal fine alla presente allega:

1. *Curriculum vitae* in formato europeo;
2. *Copia del documento d'identità*;
3. *Scheda di valutazione titoli (allegato B)*.

N.B.: La domanda, priva degli allegati e/o della firma, non verrà presa in considerazione.

Il/La sottoscritt _____ si impegna a non instaurare con gli utenti rapporti di collaborazione esterni o simili a quelli erogati dall'istituto nonché la ricezione di compensi in denaro o regalo dagli utenti e a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni di progetto dell'Istituto proponente e autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 e successivi Regolamenti (D.lgs. 196 del 2003, Regolamento UE 2016/679, D.lgs.101 del 2018).

DATA

FIRMA