

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRICESIMO

Oggetto: Domanda di partecipazione all' Avviso di selezione per reclutamento personale del profilo Collaboratore Scolastico per conferimento incarichi aggiunti per supporto di servizi - Fondi Regionali FVG L.R. 12/2025, art. 7 commi 26-29 - Realizzazione di interventi finalizzati a garantire la qualità del servizio di istruzione a.s. 2025/26 – prot. n. 16485 del 16/10/2025
CUP: B99B25000480002

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

preso atto dell'Avviso di selezione in oggetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione di personale a supporto di collaboratori scolastici dell'Istituto Comprensivo di Tricesimo.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 2000.

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea _____;
- di **non** aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono, ai sensi della normativa vigente, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
- di **non** essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di aver ottemperato alle norme riguardanti gli obblighi militari (tale dichiarazione deve essere resa solo dai candidati di sesso maschile);
- di **non** trovarsi in una delle condizioni previste come causa di incapacità o incompatibilità per le assunzioni del pubblico impiego
- di essere attualmente _____ in servizio presso: _____
con la qualifica di contratto fino al per n.ore.....;
- di essere attualmente inserito/a nella graduatoria.....
posizione punteggio
- di essere disponibile ad adattarsi agli orari assegnati dall'Istituto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato con la presente;

Di candidarsi per (contrassegnare con una X le scelte):

SEDE DI SVOLGIMENTO	MONTE ORE MAX	PERIODO	ORARIO SETTIMANALE	DISPONIBILITÀ COMPLETA	DISPONIBILITÀ PARZIALE (indicare le giornate)
<input type="checkbox"/> A) Scuola Primaria di Fraelacco	205	Da data sottoscrizione incarico al 09/06/2026	<input type="checkbox"/> Dal lunedì al venerdì dalle ore 12:00 alle ore 13:30	<input type="checkbox"/> Disponibile nell'orario richiesto dal lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/> Disponibile nell'orario richiesto nelle giornate di <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Lunedì <input type="radio"/> Martedì <input type="radio"/> Mercoledì <input type="radio"/> Giovedì <input type="radio"/> Venerdì
<input type="checkbox"/> B) Altre scuole dell'Istituto comprensivo (Cassacco, Reana del Rojale, Tricesimo)	195	Da data sottoscrizione incarico al 09/06/2026	L'orario sarà definito dal D.S. a seconda delle esigenze dei plessi, di eventuali urgenze e/o criticità	<input type="checkbox"/> Disponibile al lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/> Disponibile nelle giornate di <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Lunedì <input type="radio"/> Martedì <input type="radio"/> Mercoledì <input type="radio"/> Giovedì <input type="radio"/> Venerdì

I partecipanti i potranno scegliere di candidarsi per uno solo degli incarichi, contraddistinti dalle lettere A) e B), o per entrambi.

Considerata le esigenze gli incarichi saranno attribuiti anche in presenza di una sola candidatura, purché conformi alle richieste.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di autorizzare, ai sensi Regolamento UE 2016/679, l'utilizzo dei dati personali forniti.

Allega:

- 1) *Curriculum vitae in formato europeo in PDF formato aperto (non foto o scansioni)*
- 2) *Copia del documento di identità in corso di validità*
- 3) *Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità (Allegato 2)*
- 4) *Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali (Allegato 3)*
- 5) *Scheda dati candidato*

Data _____

Firma _____