

Modello A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
Val Tagliamento**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ codice

fiscale _____

nato/a a _____ il

_____ residente a _____ via _____ n°

tel _____ cell. _____ email _____

in qualità di:

☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____☐ docente a tempo determinato al 30/06/2026 o 31/08/2026 in servizio presso _____☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____☐ lavoratore autonomo con partita iva n° _____☐ altro: _____☐ legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc.) con intestazione: _____

_____ indirizzo: _____ partita iva n° _____

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'Avviso di selezione prot. n. 9132 del 02/12/2025

☐ Lingue e culture minoritarie: saurano alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____☐ di godere dei diritti politici;☐ di essere in possesso del n. di Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ (per il personale appartenente all' Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Terr. Economia e Finanze sede di _____ numero partita fissa _____

- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Modello B - REQUISITI VALUTABILI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Il/la _____ sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ email _____

in qualità di:

☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____

☐ docente a tempo determinato al 30/06/2026 o 31/08/2026 in servizio presso _____

☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____

☐ lavoratore autonomo con partita iva n° _____

☐ altro: _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

- di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre:

- disponibilità di adeguamento dell'orario alle esigenze effettive della scuola **SI'** ☐

Allega: curriculum vitae (solo per gli esperti esterni)

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

MODELLO C

OFFERTA ECONOMICA

(da compilarsi esclusivamente a cura di esperti esterni all'Amministrazione scolastica)

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel _____ cell. _____ email _____

in qualità di:

☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____

☐ lavoratore autonomo con partita iva n° _____

☐ altro: _____

☐ legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc.)
con intestazione: _____

indirizzo:

partita iva n°

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'Avviso di selezione prot. n. 9132 del 02/12/2025:

☐ Lingua e cultura locale: saurano

presenta la seguente offerta economica:

(in cifre) € _____,_____/all' ora

(in lettere) (_____,euro) /all'ora

Tale costo orario si intende comprensivo di tutti gli oneri a carico dell'Amministrazione scolastica.

In caso di discordanza tra valore in lettere e in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione più vantaggiosa per l'Istituto appaltante.

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)