

Al Dirigente Scolastico  
I.C. di Gemona del Friuli

Domanda di ADESIONE all'avviso di selezione personale per assistente amministrativo L.R. 12/2025 art.7, commi 26-29

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

☐ in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_

sede di servizio \_\_\_\_\_

in alternativa

☐ inserito nella graduatoria dell' istituto \_\_\_\_\_

quale assistente amministrativo con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico per la dotazione oraria di personale :

○ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Indicare una delle tre opzioni che seguono

☐ area personale 3 ore settimanali nel pomeriggio del martedì (totale massimo 57 ore)

☐ area personale 2,5 ore settimanali nel pomeriggio del martedì (totale massimo 47,5 ore)

☐ area acquisti 3 ore settimanali nel pomeriggio del martedì (totale massimo di 57 ore)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando

☐ di essere in godimento dei diritti politici

☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_  
☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_  
☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo di Gemona del Friuli al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_