

ALL.1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE VI

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____ Nato a _____

il _____ tel. _____

Residente a _____, in via _____,

CAP _____. Indirizzo mail a cui inviare le comunicazioni relative alla
selezione: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di Docente Esperto,
tramite contratto per l.a.s.. 2019/20

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

di essere cittadino;

di essere in godimento di diritti politici;

di essere /non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali;

di non aver/ aver subito condanne penali;

di non avere/avere procedimenti penali pendenti.

Si allega: curriculum vitae redatto secondo il formato europeo Europass

data

firma

ALL.2

TABELLA AUTOVALUTAZIONE TITOLI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE VI

Modello di autocertificazione titoli	Parte riservata riservata al candidato - PUNTI	Parte riservata riservata alla commissione - PUNTI
<p>Idoneo titolo di studio e/o professionale (sono ritenuti validi anche analoghi titoli rilasciati da paesi appartenenti alla UE) con indicazione del punteggio ottenuto: valutazione da 6 a 8, punti 15; valutazione da 9 a 10, punti 20. max 20 PUNTI (si valuta un solo titolo)</p> <p>Ogni altra esperienza utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione: 5 punti per titolo, max 30 punti</p> <p>Considerata l'ordine di scuola dei destinatari degli interventi, ai candidati partecipanti alla selezione, si attribuisce il seguente punteggio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insegnanti di scuola primaria e infanzia: punti 20 punti • Insegnanti di scuola secondaria I°: 15 punti • Insegnanti di scuola secondaria II°: 5 punti <p>Esperienze maturate in altri Enti/Associazioni: 10 punti per anno, max 30 punti</p>		
TOTALE		

ALL.3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE VI

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ in via/
piazza _____ Codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R.
445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero
irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti
e regolari con minori.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE
2016/679 del Parlamento europeo del Consiglio, del 27 aprile 2016, nonché del Codice
Privacy di cui al D.Lgs n. 196 del 2003 come da ultimo novellato con il D.Lgs 101/2018,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione
viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le
normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici
servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione,
sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il
cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.