All’Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia - Ufficio II

e-mail: [direzione-puglia@istruzione.it](mailto:direzione-puglia@istruzione.it)

[francesca.dichio@posta.istruzione.it](mailto:francesca.dichio@posta.istruzione.it)

**Domanda di partecipazione alla Commissione** **regionale per l’accertamento dei titoli professionali classe di concorso A061, ai sensi del DM 259/2017.**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**

*La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)".*

*In particolare, vale quanto segue:*

*- I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'articolo 46, il quale prevede conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;*

*- Ai sensi dell'articolo 39, la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.*

*- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI COMMISSARIO PER LA SEGUENTE CLASSE DI CONCORSO:**

**Codice A061**

**Denominazione: Tecnologie e tecniche delle comunicazioni multimediali**

**SEZIONE A** - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO

Cognome e nome …………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ………………………………………………………… Il …………………………………………

Codice fiscale ………………………………………………………………

Residente a ……………………………………………………………… Prov …… Via……………………………

Cellulare ………………………………………………… Telefono …………………………………………………

Indirizzo mail ………………………………………………………………………………………………………………

Posta elettronica certificata ………………………………………………………………………………………

**SEZIONE B** – SERVIZIO

□ Il sottoscritto dichiara di essere docente titolare nella scuola secondaria di II grado su posto comune per la C.d.C. A061

Presso l’istituto …………………………………………………………………………………………………………………

(indicare denominazione e codice meccanografico)

Comune ……………………………………………………………………. Prov. ………………………

□ Il sottoscritto dichiara di essere docente titolare nella scuola secondaria di II grado su posto comune per la C.d.C. ……

------------affine alla c.c. A061

Presso l’istituto …………………………………………………………………………………………………………………

(indicare denominazione e codice meccanografico)

Comune ……………………………………………………………………. Prov. ………………………

**SEZIONE C** – REQUISITI

□ Essere confermato in ruolo, con almeno cinque anni di servizio prestato nelle istituzioni del sistema educativo di istruzione e formazione, nella scuola secondaria di II grado sulla classe di concorso A061 o su classi di concorso affini;

□ Possedere documentati titoli o esperienze relativamente all’utilizzo delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione nella didattica;

□ Essere stato immesso in ruolo da graduatorie di concorso per titoli ed esami;

**SEZIONE D** – DICHIARAZIONI SU REQUISITI GENERALI E SU CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INOPPORTUNITÀ

Ai sensi di quanto previsto dall’art.17 del Decreto Ministeriale del 20 aprile 2020 n. 201, il sottoscritto dichiara quanto segue:

* Non aver riportato condanne penali né avere in corso procedimenti penali per i quali sia stata formalmente iniziata l’azione penale;
* Non avere in corso procedimenti disciplinari ai sensi delle norme disciplinari dei rispettivi ordinamenti;
* Non essere incorso in alcuna delle sanzioni disciplinari previste dai codici disciplinari previste nei rispettivi ordinamenti;
* Non essere stato collocato a riposo da più di tre anni dalla data di pubblicazione dell’interpello e, se in quiescenza, non aver superato il settantesimo anno d’età alla medesima data;
* Non essere a conoscenza di candidati che siano parenti o affini entro il quarto grado o abituali conviventi con uno o più concorrenti;
* Non essere stato destituito o licenziato dall’impiego per motivi disciplinari, per ragioni di salute o per decadenza dall’impiego comunque determinata.

Tenuto conto che non si potrà accogliere l’eventuale domanda di esonero dal servizio in quanto in contrasto con le previsioni dell’art. 1, c. 47, l. 228 del 24 dicembre 2012 (Legge di stabilità 2013), il sottoscritto dichiara di essere consapevole che **l’incarico non comporta l’esonero dal servizio**;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l’incarico in parola è senza oneri per l’Amministrazione.

Dichiara altresì di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento Generale per la Protezione dei Dati e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Allega: **Curriculum Vitae, documento d’identità in corso di validità, informativa sulla privacy firmata.**

Luogo e data ………………………………………………

Firma …………………………………………………………