

Mittente _____

TELEFONO: _____

EMAIL: _____

Al Dirigente scolastico
I.O. di Abbadia S. S. (Si)
siic81500v@istruzione.it

Oggetto: Candidatura per l'incarico di supplenza su _____

_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov.()

il ___/___/___ C. F.: _____ residente a _____ prov.()

CAP _____ in via/p.zza _____ n.____,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3,

DICHIARA

in autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Di avere cittadinanza _____;
- Di godere di diritti civili e politici;
- 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 normativa vigente;
- Di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica o per mancato superamento del periodo di prova;
- Di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego statale;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle assegnazioni di cui all'art. 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale 6 giugno 2024, n. 111;
- Di essere incluso nella GPS di seconda fascia della provincia di _____ per la classe di concorso _____, con il punteggio di _____;
- Di aver svolto le seguenti supplenze:

Dal	Al	Classe di Concorso	Istituto di Servizio

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio utile per l'accesso alle GPS della suddetta cdc: _____
_____ conseguito il _____ presso _____ con voto _____;

- di essere in possesso di altro titolo di studio _____;
- Di essere disponibile alla stipula del contratto a tempo determinato di cui all'Avviso;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 14 dell'OM 88/2024;
- Di essere a conoscenza del trattamento dei dati personali ed esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Altre dichiarazioni: _____

Allega: Documento d'identità.

Data _____

Firma _____