Allegato 1 – Modello di domanda

Da far pervenire entro le ore 23,59 del 20 agosto 2024

a mezzo PEC all’indirizzo drca@postacert.istruzione.it

 All’Ufficio Scolastico Regionale

 per la Campania

 drca@postacert.istruzione.it

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del decreto-legge n. 71/2024 art. 10 comma 3-bis e ss. conv. in legge n. 106/2024, di partecipare alla procedura selettiva di individuazione unità di personale della scuola per essere assegnato in posizione di comando presso gli uffici dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania.

A tal fine, dichiara di inviare la propria candidatura

per la seguente area **□** assistente amministrativo

 **□** assistente tecnico

**□** collaboratore scolastico

A tal fine, fornisce le seguenti informazioni:

1. profilo professionale di attuale appartenenza: **□** assistente amministrativo

 **□** assistente tecnico

**□** collaboratore scolastico

1. essere nei ruoli professionali di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare collaboratore scolastico, assistente amministrativo e tecnico) in una delle Istituzioni Scolastiche della regione Campania con data di immissione in ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. sede di titolarità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. numero anni di servizio di ruolo nella qualifica attuale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. numero di anni di servizio di ruolo in altre qualifiche ATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. numero di anni di servizio non di ruolo nella qualifica attuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. aver/non aver prestato servizio in posizione di utilizzazione presso l’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania – Direzione Generale o presso l’Ufficio Scolastico di Ambito territoriale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli culturali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

**□** aver preso visione dell’informativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016 per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della procedura di selezione di cui trattasi.

Allega il proprio curriculum vitae, debitamente datato e sottoscritto, nel quale specifica il possesso dei titoli di servizio, culturali e professionali rilevanti ai fini della presente selezione, dichiarandone il possesso.

Allegail documento di riconoscimento in corso di validità.

Allega inoltre:

-

-

-

**Recapito per comunicazioni**

Indirizzo:

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/la sottoscritta esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della vigente normativa sulla privacy, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere consapevole delle conseguenze di carattere amministrativo e penale connesse al rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità ed in particolare di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_