

ALLEGATO A

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

(ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Al Direttore dell'Istituto del Design
Via Pasquale Vena 66/C
75100 Matera(MT)

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____, nato/a a _____ (___)
il _____, residente a _____ (___),
via _____ n. _____,
c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

CHIEDE DI

Essere ammesso/a alla procedura di valutazione ai fini dell'inserimento nella graduatoria d'istituto relativa
all'A.. 2024/2025, 2025/2026, 2026/2027 per l'insegnamento di:

TITOLO DISCIPLINA*

*si ricorda che è necessario presentare una domanda separata per ogni disciplina

CODICE DISCIPLINA:

SETTORE DISCIPLINARE (Riferimento Tabella allegata al D.M del 3 luglio 2009 n. 89):

A tal fine, ai sensi della Legge n.1 5/68, del D.P.R. n. 403/98 e T.U.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sottola propria responsabilità

DICHIARA DI

- Essere cittadino/a _____:
- Essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- di possedere i titoli artistico-culturali e professionali come da elenchi presentati nel *curriculum vitae*.
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini dell'Unione Europea);
- essere idoneo/a al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
- non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere _____ (attuale posizione lavorativa);
- di aver inoltrato richiesta di nulla osta all'Amministrazione di appartenenza (solo per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni o Enti Pubblici);
- eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo: _____
(recapito telefonico) _____

e di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a dichiara che la documentazione allegata in forma elettronica è conforme agli originali conservati dal sottoscritto

(LUOGO E DATA)

(FIRMA PER ESTESO)

ALLEGATI:

- Documento di identità in corso di validità con firma autografa;
- Codice fiscale;
- CV in formato ministeriale (Allegato B) delle attività artistico-professionale, culturale, scientifica e didattica debitamente firmato;
- Certificazione titoli di studio (Allegato C);
- Dichiarazione servizi prestati e inclusione graduatorie (Allegato D)
- Format proposta programma
- Sottoscrizione dell'informativa privacy redatta ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (ALLEGATO E)