

**CONFERIMENTO SUPPLENZE ANNUALI E FINO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE DEL
PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO E AUSILIARIO**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL' ELENCO PROVINCIALE AD ESAURIMENTO DI
ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE**

Avvertenza :

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 REGOLAMENTARI DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall'aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono 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.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dalla legge 31 dicembre 1996, n. 675.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI DELLA PROVINCIA DI: (1)	<p style="text-align: center;">RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE</p> PROT. N..... DEL...../...../.....
---	--

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informatico : (2) /

.....I.....sottoscritt....

Sezione A -Dati Anagrafici	
COGNOME (3)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NATO/A IL	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 80px;" type="text"/> PROVINCIA <input style="width: 60px;" type="text"/>
	giorno mese anno
COMUNE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
SESSO	<input style="width: 40px;" type="text"/> CODICE FISCALE <input style="width: 100%;" type="text"/> (4)
RESIDENZA <input style="width: 100%;" type="text"/>	
indirizzo	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input style="width: 40px;" type="text"/>	comune
prov.	c.a.p.
telefono <input style="width: 100%;" type="text"/>	

...../...../.....

FIRMA.....

Presenta domanda di inserimento nell'elenco provinciale ad esaurimento di ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE

Ai fini dell'inserimento nell'elenco provinciale DICHIARA, ai sensi della legge n. 15/1968 e successive modificazioni, di:

Sezione B - Modalità di Accesso

A di avere diritto, secondo quanto specificato nella successiva sezione C, all'inserimento nell'elenco provinciale ad esaurimento di addetto alle aziende agrarie per aver prestato nella scuola statale almeno 30 giorni di servizio a tempo determinato anche non continuativi, nel medesimo profilo professionale e con rapporto di lavoro direttamente con lo Stato.

Chiede l'inserimento nel seguente elenco provinciale ad esaurimento relativo a posti di:

Sezione C - Richiesta Inserimento

CR ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE
Titolo di accesso (5).....conseguito nell'anno
scolastico...../.....
Presso.....votazione riportata.....
Attestato di qualifica (6)conseguito il...../...../.....
Presso.....

Ai fini della valutazione DICHIARA di possedere i seguenti TITOLI, validi ai sensi della tabella di valutazione allegata al D.M.

Sezione D - Titoli Culturali (7)

TITOLI CULTURALI

Titolo di studio (diverso dall'accesso).....conseguito nell'anno scolastico...../.....

Presso.....votazione riportata...../.....

Diploma di maturità che consente l'accesso agli studi universitari.....conseguito

nell' a.s...../.....Presso.....

Idoneità in concorso pubblico per l'accesso al profilo professionale di.....conseguita il....., concorso i

indetto da.....

Attestato di qualifica professionale (diverso dall'accesso) ai sensi dell'art.14 legge 845/78 rilasciato il...../...../.....

da.....

Materie comprese nel piano di studi.....

Altro titolo posseduto.....

Data...../...../.....

FIRMA.....

Ai fini della valutazione DICHIARA di possedere i seguenti TITOLI di SERVIZIO, validi ai sensi della tabella di valutazione allegata al D.M.

Sezione - E - Titoli di Servizio (8)

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Data...../...../.....

FIRMA.....

Segue Sezione - E - Titoli di Servizio (8)

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
 dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
 Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
 Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
 Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
 dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
 Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
 Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
 Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

Servizio prestato in qualità di..... statale non statale per ore.....
 dal.....al.....nell'a.s...../..... per giorni.....nella scuola.....
 Via/Piazza.....Comune.....Provincia.....
 Periodo di retribuzione dal.....al.....; assenza dal servizio senza retribuzione dal.....al.....
 Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO

NEL CASO IN CUI LO SPAZIO NON SIA SUFFICIENTE, INDICARE DI SEGUITO CHE L'ELENCAZIONE PROSEGUE SU FOGLIO A PARTE DATATO E SOTTOSCRITTO. IL FOGLIO, DA ALLEGARE AL PRESENTE MODELLO DI DOMANDA, DOVRÀ RIPORTARE PER CIASCUN SERVIZIO TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE NEL PRESENTE RIQUADRO.

Dichiara, altresì, di aver diritto alla riserva in virtù dei seguenti titoli:

TITOLI DI RISERVA (barrare le voci che interessano)

Sezione - F - Titoli di Riserva

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi
O deceduti per azioni terroristiche. | <input type="checkbox"/> M Orfano o vedova di guerra, per servizio e per lavoro |
| <input type="checkbox"/> B Invalido di guerra. | <input type="checkbox"/> N Invalido civile |
| <input type="checkbox"/> C Invalido civile di guerra o profugo. | <input type="checkbox"/> P Sordomuto |
| <input type="checkbox"/> D Invalido per servizio | <input type="checkbox"/> R Militare in ferma di leva prolungata o equiparati. |
| <input type="checkbox"/> E Invalido per lavoro o equiparati | |

Estremi del documento con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla riserva:

Ente.....data e numero dell'atto...../...../.....

Eventuale grado di invalidità finalizzato al riconoscimento della riserva, ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n. 68 del 12/3/1999.....%.

DATA...../...../.....

FIRMA.....

Dichiara, altresì, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli:

TITOLI DI PREFERENZA (barrare le voci che interessano)

Sezione G - Titoli di Preferenza

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A Insignito di medaglia al valor militare | <input type="checkbox"/> K Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> B Mutilato o invalido di guerra ex combattente/ilitare | <input type="checkbox"/> L Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> C Mutilato o invalido per fatto di guerra | <input type="checkbox"/> M Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra |
| <input type="checkbox"/> D Mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato | <input type="checkbox"/> N Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> E Orfano di guerra | <input type="checkbox"/> O Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> F Orfano di caduto per fatto di guerra | <input type="checkbox"/> P Aver prestato servizio militare come combattente |
| <input type="checkbox"/> G Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato | <input type="checkbox"/> Q Aver prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca |
| <input type="checkbox"/> H Ferito in combattimento | <input type="checkbox"/> R Coniugato e non Coniugato con riguardo al numero dei figli a carico |
| <input type="checkbox"/> I Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> S Invalido o mutilato civile |
| <input type="checkbox"/> J Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente | <input type="checkbox"/> T Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma |

Estremi del documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla preferenza (con esclusione delle preferenze Q e R)

Ente.....data e numero dell'atto.....

Altre Informazioni (barrare e/o completare le voci che interessano)

di avere a carico, in relazione alla preferenza "R", n. figli

Di aver prestato lodevole servizio nella seguente amministrazione pubblica:

.....

di essere appartenente alle categorie previste dall'art. 21 della legge n. 104/92

Estremi del documento di riconoscimento dell'appartenenza alle categorie previste dall'art. 21 della legge n. 104/92:

Ente.....data e numero dell'atto.....

Data...../...../.....

Firma.....

Pertanto ritiene, ai sensi della tabella di valutazione (All.) in allegato al D.M., di aver diritto alla seguente valutazione:

Sezione - H Valutazione titoli					
Profilo	Modalità di accesso	Punteggio precedente	Punteggio titoli culturali	Punteggio servizi	Punteggio totale (9)
CR	A	Non Compilare			

Dichiarazioni dell'aspirante

Sezione - I - Altre dichiarazioni
<p>.....I.....sottoscritt.....dichiara</p> <p>a. di essere cittadin.....italian....., ovvero cittadin..... Del seguente paese della Unione Europea:</p> <p>b. di essere iscritt.....nelle liste elettorali del Comune di....., ovvero di non essere scritt.....nelle liste elettorali per il seguente motivo....., ovvero di essere stat.... cancellat dalle liste elettorali a causa di.....</p> <p>c. di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali(10)</p> <p>d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti.....(10)</p> <p>e. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva.....(11)</p> <p>f. di non aver prodotto domanda di inserimento in altre province per il medesimo profilo</p> <p>g. di non essere stato destituito o dispensato, di non essere decaduto dall'impiego o collocato a riposo</p> <p>h. di possedere l' idoneità fisica all'impiego</p> <p>i. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ALLEGA (barrare la voce sottostante se di interesse)

<input type="checkbox"/> ai fini dell'assunzione con contratto a tempo determinato in base alle graduatorie di istituto l'allegato A2 debitamente compilato.
--

<p>.....I... sottoscritt.....ai sensi della legge n. 675 del 31/12/1996, autorizza L'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda</p>

Data...../...../.....

Firma.....

Recapito presso il quale l'aspirante intende ricevere eventuali comunicazioni(Da compilare solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo :			
Comune:			
Prov.	C.a.p.	telefono	

NOTE

- (1) Per Centro Servizi Amministrativi s'intende l'ex Provveditorato agli Studi.
- (2) L'identificativo verrà fornito dal sistema informativo e dovrà essere registrato sul modulo domanda.
- (3) Le coniugate indicheranno il solo cognome di nascita.
- (4) Si raccomanda di porre particolare attenzione nell'indicazione del codice fiscale in quanto il dato sarà confrontato con le informazioni in possesso dell'anagrafe tributaria.
- (5) Per titolo di accesso indicare il titolo di studio relativo all'art. 1.5 oppure 1.6 del DM.
- (6) Indicare l'eventuale titolo professionale.
- (7) Indicare per ciascun titolo culturale da valutare, tutte le informazioni richieste.
- (8) Dalla dichiarazione resa dall'aspirante devono risultare in modo analitico i periodi di servizio prestati per ciascun anno scolastico, la scuola in cui il servizio è stato prestato e il relativo indirizzo, se il servizio è stato prestato in scuole statali o non statali e il profilo in cui il servizio è stato prestato. Qualora il servizio sia stato prestato in scuole non statali l'aspirante deve dichiarare (sezione I, punto I) che sia stata assolta la prestazione contributiva prevista dalle disposizioni vigenti in materia. Qualora il servizio sia stato reso a tempo intero l'aspirante deve dichiarare 36 ore ; qualora il servizio sia stato reso a tempo parziale l'aspirante deve dichiarare il numero delle ore settimanali prestate.
- (9) Punteggio derivante dalla somma delle due colonne precedenti.
- (10) Nel caso in cui l'aspirante abbia riportato condanne penali e/o abbia procedimenti penali pendenti la dichiarazione deve indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso. Devono essere indicate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale.
- (11) Solo per gli aspiranti di sesso maschile.