

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
BARI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI DEL CONCORSO ORDINARIO DI
CUI AL DECRETO DIPARTIMENTALE N. 499 DEL 21 APRILE 2020 MODIFICATO AI SENSI
DELL'ART. 59, COMMI 14 E SUCCESSIVI DEL DECRETO LEGGE N. 73 DEL 25/05/2021 -
CLASSI DI CONCORSO STEM-A026-A027-A028-A041**

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.*
- *Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI PRESIDENTE

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome.....

Nato/a..... il.....

Codice fiscale.....

Residente a..... Prov.....

Via.....Cellulare.....

Telefono..... Indirizzo@mail.....

Posta elettronica Certificata.....

SEZIONE B – SERVIZIO

SEDE di SERVIZIO: _____ REGIONE _____

Il sottoscritto dichiara di essere:

- ☐ Professore Universitario
- ☐ Dirigente Tecnico
- ☐ Dirigente Scolastico

Il sottoscritto dichiara di essere:

- ☐ collocato a riposo da non più di 3 anni

settore di servizio:

- ☐ **Università'**/ settore scientifico-disciplinare di insegnamento _____
(per i professori universitari);
- ☐ **istituzione scolastica**/ sede di servizio _____ e il ruolo di
provenienza _____ (per i dirigenti scolastici). Il personale collocato a riposo
indica le medesime informazioni in relazione all'ultimo incarico ricoperto

SEZIONE C – DICHIARAZIONI SU REQUISITI GENERALI E SU CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INOPPORTUNITA'

Ai sensi di quanto previsto dall'art.13 del D.M. 863 del 18 dicembre 2018, 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 nei rispettivi ordinamenti;
- ✓ Non essere collocato a riposo da più di tre anni dalla data di pubblicazione del bando e, se in quiescenza, non aver superato il settantesimo anno di età alla medesima data;
- ✓ A partire da un anno antecedente alla data di indizione del concorso, non essere componente dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, non ricoprire cariche politiche e non essere rappresentante sindacale, ivi comprese le Rappresentanze Sindacali Unitarie, o designato dalle confederazioni e organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;
- ✓ Non essere a conoscenza di candidati che siano parenti o affini entro il quarto grado con il

dichiarante, ne esserne coniuge;

- ✓ A partire da un anno antecedente alla data di indizione del concorso, non aver svolto e non svolgere attività o corsi di preparazione ai concorsi per il reclutamento dei docenti;
- ✓ Non essere stato destituito o licenziato, per ragioni di salute o per decadenza dall'impiego comunque determinata.

Ai fini del completamento della procedura di partecipazione si allegano in piattaforma copia dei seguenti documenti in formato .pdf:

- documento di identità e codice fiscale (unico file .pdf)
- cv formato .pdf

Si autorizza il trattamento dei dati personali (nonché la pubblicazione del nominativo sul sito internet dell'USR Puglia), ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003 e successive modificazioni.

Luogo e data.....

Firma

.....