|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE SOCIO - COMMERCIALE - ARTIGIANALE |  |
| **“CATTANEO - DELEDDA” MODENA**  Strada degli Schiocchi 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242  C.F.: 94177200360 Codice Univoco: UFQMDM |
|  |
| mail: morc08000g@istruzione .it pec: [morc08000g@pec.istruzione.it](mailto:morc08000g@pec.istruzione.it) [http://www.cattaneodeledda.edu.it](http://www.cattaneodeledda.gov.it) | |

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Cattaneo-Deledda

Strada degli Schiocchi 110 – 41124 Modena

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE di: ………………..……………………………**

Il/La sottoscritto/a Cognome ……………………………………………………...… Nome …………………….…………………………….

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

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………………………………………..……

Residenza e/o recapito: Via ……………………………………………………………………………………….…………..

Città………………………………………………………………………………………….………C.A.P……………….…….

Tel. N.:……………………………………….………….. Cellulare n..………………………………………….………

Fax n. ……………………………………………………E-mail: …………………………………………..…………………

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di figura aggiuntiva per la realizzazione della seguente ATTIVITA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del MODULO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine **D I C H I A R A** , sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000:

□ di non avere 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;

□ viceversa dichiara di aver riportato le seguenti condanne penali: ………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….……….;

□ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

□ di non avere riportato condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinques e 609 undecies del codice penale;

□ di non aver subito sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

□ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinques e 609 undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

□ di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

□ di godere dei diritti civili e politici;

DICHIARA

inoltre di accettare l’attività proposta senza riserve e secondo i tempi e modi definiti dall’istituto.

Allega alla presente:

1. Curriculum Vitae formato europeo;
2. Griglia riepilogativa titoli e servizi (Allegato B)
3. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e successive modificazioni il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)