

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER ASSISTENTI AMMINISTRATIVI DA DESTINARE ALL'ESTERO (D.lgs. 13 aprile 2017 n. 64)

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 E REGOLAMENTARI IN MATERIA 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.
- Tutti i candidati sono ammessi alla selezione con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione dichiarati nella domanda.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell'art. 7 del D.lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Alla Direzione Generale per il personale scolastico - Ufficio V

Anagrafica

DATI ANAGRAFICI

COGNOME

NOME

NATO/A IL PROVINCIA

giorno mese anno

COMUNE

CODICE FISCALE

DATI RECAPITO E RESIDENZA

RECAPITO

indirizzo

.....

comune provincia

cap telefono (facoltativo) cellulare (facoltativo)

.....

posta elettronica ordinaria

.....

posta elettronica certificata

RESIDENZA

indirizzo

.....

comune prov. cap

Data ___ / ___ / _____

Firma

Requisiti di ammissione alla selezione

1) Profilo professionale richiesto: Assistente Amministrativo

- Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., dichiara di essere stato assunto con contratto a tempo indeterminato e di aver maturato, dopo la nomina in ruolo, un servizio effettivo nel profilo professionale richiesto, dopo il periodo di prova, di almeno tre anni, escluso l'anno scolastico in corso, in territorio nazionale

Titolo d'accesso al profilo professionale d'appartenenza

Titolo di studio

Votazione Anno del conseguimento

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:

Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero

Data riconoscimento Numero Atto

Data richiesta riconoscimento (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

2) Conoscenza della lingua tedesca attestata con certificazione linguistica:

QCER Certificazione Diploma di Laurea Magistrale in Lingue

Ente Certificatore

Livello B2 C1 C2

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Data ___/___/_____

Firma

Altri titoli valutabili

Titoli culturali (fino ad un massimo di 30 punti) - è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione -

Diploma di laurea (vecchio ordinamento), laurea specialistica o laurea magistrale, diploma accademico di secondo livello

Titolo di studio

Laurea in lingue e letterature straniere

Votazione lode Anno del conseguimento

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:

Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero

Data riconoscimento Numero Atto

Data richiesta riconoscimento (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

Diploma di laurea (vecchio ordinamento), laurea specialistica o laurea magistrale, diploma accademico di secondo livello

Titolo di studio

Laurea in lingue e letterature straniere

Votazione lode Anno del conseguimento

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:

Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero

Data riconoscimento Numero Atto

Data richiesta riconoscimento (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

Diploma universitario di durata biennale o triennale, compresi i diplomi A.F.A.M. (Alta Formazione Artistica e Musicale) e I.S.E.F, conseguiti in Italia o all'estero

Titolo di studio

Votazione lode Anno del conseguimento

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:

Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero

Data riconoscimento Numero Atto

Data richiesta riconoscimento (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

Firma

Data ___/___/_____

Altri titoli valutabili

Titoli culturali (è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione)

Dottorato di ricerca

Descrizione

Anno accademico del conseguimento ----- Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Dottorato di ricerca

Descrizione

Anno accademico del conseguimento ----- Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Attività di ricerca scientifica svolta per almeno un biennio sulla base di assegni ai sensi dell'articolo 51, comma 6, della legge 27 dicembre 1997 n. 449, ovvero dell'articolo 1, comma 14, della legge 4 novembre 2005 n. 230, ovvero dell'articolo 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, ovvero di attività equiparabile svolta presso istituzioni accademiche estere

Descrizione

Periodo attività dal al

Luogo attività

Data ___/___/___

Firma

Altri titoli valutabili

Titoli culturali (è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione)

Diploma di perfezionamento post lauream, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile

Descrizione

Durata semestrale o pari a 30 CFU

Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento

Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Diploma di perfezionamento post lauream, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile

Descrizione

Durata semestrale o pari a 30 CFU

Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento

Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Master universitario di I o II livello, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile

Descrizione

Durata semestrale o pari a 30 CFU

Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento

Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Master universitario di I o II livello, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile

Descrizione

Durata semestrale o pari a 30 CFU

Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento

Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Data ___/___/_____

Firma

Altri titoli valutabili

Titoli culturali (è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione)

Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale conseguito presso una scuola di specializzazione (ad eccezione del titolo S.I.S.S)

Descrizione

Anno accademico del conseguimento Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale conseguito presso una scuola di specializzazione (ad eccezione del titolo S.I.S.S)

Descrizione

Anno accademico del conseguimento Data del conseguimento

Area tematica

Istituzione e luogo del conseguimento

NOTE:
Per i titoli rilasciati da università straniere, deve essere allegata la relativa dichiarazione di valore.
La valutazione avverrà ai sensi del DPR 189/2009 e per l'equipollenza ai sensi della legge 148/2002

Data ____ / ____ / ____

Firma

Altri titoli valutabili

Ulteriori certificazioni linguistiche

Lingua

QCER Certificazione

Diploma di Laurea Magistrale in Lingue

Ente Certificatore

Livello B2 C1 C2

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Lingua

QCER Certificazione

Diploma di Laurea Magistrale in Lingue

Ente Certificatore

Livello B2 C1 C2

Data del conseguimento Luogo del conseguimento

Data ___ / ___ / _____

Firma

Altri titoli valutabili

Titoli di servizio (fino ad un massimo di 20 punti)

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Firma

Data ___/___/_____

Altri titoli valutabili

Titoli di servizio (fino ad un massimo di 20 punti)

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Firma

Data ___/___/_____

Altri titoli valutabili

Titoli professionali (fino ad un massimo di 10 punti) - è possibile indicare più servizi e titoli per ogni tipologia

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo in Istituzioni scolastiche ed educative italiane all'estero

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Città ----- Stato -----

Il/La candidato/a dichiara che il servizio è valutabile come anno di servizio intero ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124 e successive modificazioni.

Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo in Istituzioni scolastiche ed educative italiane all'estero

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Città ----- Stato -----

Il/La candidato/a dichiara che il servizio è valutabile come anno di servizio intero ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124 e successive modificazioni.

Inclusione in graduatoria di merito del personale Amministrativo e Tecnico dello stesso livello o di livello superiore al profilo professionale di appartenenza

Descrizione del concorso -----

Profilo professionale di appartenenza -----

Votazione ----- Anno del concorso -----

Luogo del concorso -----

Inclusione in graduatoria di merito del personale Amministrativo e Tecnico dello stesso livello o di livello superiore al profilo professionale di appartenenza

Descrizione del concorso -----

Profilo professionale di appartenenza -----

Votazione ----- Anno del concorso -----

Luogo del concorso -----

Data ___/___/_____

Firma

Note

Data ___/___/_____

Firma

Titoli Preferenza

1 Insignito di medaglia al valor militare

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

2 Mutilato o invalido di guerra ex combattente

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

3 Mutilato o invalido per fatto di guerra

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

4 Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

5 Orfano di guerra

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

6 Orfano di caduto per fatto di guerra

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

7 Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

8 Ferito in combattimento

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

9 Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

10 Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

11 Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

12 Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

Firma

Data ___ / ___ / _____

Titoli Preferenza

13 *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra*

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

14 *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra*

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

15 *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato*

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

16 *Aver prestato servizio militare come combattente*

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

17 *Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

18 *Coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico* N. Figli

19 *Invalido o mutilato civile*

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

20 *Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma*

Ente

Data Riconoscimento Numero Atto

Data ___/___/_____

Firma

.....

Dichiarazioni finali

- di essere assunto con contratto a tempo indeterminato ed aver prestato, dopo il periodo di prova, almeno tre anni di effettivo servizio in Italia nel profilo professionale di appartenenza
- di non essere stato restituito ai ruoli metropolitani durante un precedente periodo all'estero per incompatibilità di permanenza nella sede per ragioni imputabili all'interessato/a
- di non essere incorso in provvedimenti disciplinari superiori alla censura e non aver ottenuto la riabilitazione
- di non aver già svolto - nell'arco dell'intera carriera - due periodi all'estero, ciascuno dei quali di sei anni scolastici consecutivi, inclusi gli anni in cui ha luogo l'effettiva assunzione in servizio
- di non essere attualmente in servizio all'estero
- di poter assicurare, in relazione all'età anagrafica del pensionamento d'ufficio sulla base della normativa vigente, un servizio continuativo per 6 anni a partire dall'anno scolastico 2020/21
- di essere a conoscenza che la durata del servizio all'estero è di 6 anni scolastici
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie dell' Assistente amministrativo
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali

- di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti, ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi ovvero di essere stato licenziato da altro impiego statale per la seguente causa

- (*) di essere disabile e di necessitare pertanto dei seguenti:
ausili-----
per lo svolgimento del colloquio come risultanti da apposita certificazione rilasciata dalla seguente struttura sanitaria----- in data __/__/____
(il candidato dovrà allegare obbligatoriamente la certificazione attestante la suddetta necessità)
- presa visione dell'informativa sulla privacy, autorizzo il MI al trattamento informatizzato dei dati personali per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della presente procedura selettiva, ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), così come armonizzato con il D.lgs. del 10 agosto 2018 n. 101, e del D.lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

(*) Barrare solo se diversamente abile con esigenza, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di essere assistito/a durante la prova, indicando in caso affermativo l'ausilio necessario in relazione alla propria diversa abilità

Data ___/___/_____

Firma
