## RACCOMANDATA A/R

Spett.

**Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca**

**Ufficio Scolastico per la Regione**

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_

CAP Comune

**OGGETTO:** Domanda di ammissione al concorso pubblico per esami e titoli a posti di Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi del personale ATA di cui al D.D.G. pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28 dicembre 2018.

Il/la sottoscritto/a nato/a

a Prov il / /

residente in Prov

CAP

nella Via

n.

C.F.

Tel. e-mail

PEC

**PREMESSO CHE**

* risulta esclusa/o dall’ammissione al concorso pubblico per esami e titoli in oggetto sulla base dei requisiti di cui al

D.D.G. pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28 dicembre 2018 che bandisce il “Concorso pubblico, per esami e titoli, per la copertura di duemilaquattro posti di direttore dei servizi generali ed amministrativi del personale ATA”

* intende proporre ricorso presso le competenti autorità giudiziarie avverso tale esclusione;
* non può presentare domanda di partecipazione al concorso attraverso la piattaforma telematica POLIS – ISTANZE ON LINE, come disposto dal c. 1 art. 6 del suddetto D.D.G., in quanto tale piattaforma non consente

## al/alla sottoscritto/a di poter indicare i requisiti effettivamente posseduti e pertanto di non poter procedere alla presentazione della domanda tramite tale modalità;

Con la presente istanza

**CHIEDE**

- di essere ammesso al concorso pubblico per esami e titoli a posti di Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi del personale ATA di cui al D.D.G. pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28 dicembre 2018in codesta regione;

* che il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca provveda a modificare le apposite funzioni della piattaforma telematica “Istanze on line” al fine di consentire anche al/alla scrivente di poter presentare domanda on line e dichiarare i titoli di servizio, culturali, professionali, di preferenza e i titoli di accesso alla riserva di posti nei casi previsti dalla normativa vigente.

Ove l’apertura delle funzioni sulla piattaforma telematica non fosse predisposta, il/la sottoscritto/a, comunica a seguire il dettaglio dei titoli posseduti, ai fini dell’attribuzione del relativo punteggio.

**TITOLO DI ACCESSO**

Personale ATA di ruolo

Il sottoscritto è Assistente amministrativo ed in base a quanto prescritto dall’art. 2 co. 5 del bando di concorso ha diritto di accedere alla procedura concorsuale in quanto ha maturato 3 anni di servizio negli ultimi otto anni e comunque fino al termine di scadenza della presentazione della domanda nelle mansioni di Direttore dei servizi generali ed amministrativi.

**INFORMAZIONI RELATIVE AL RUOLO**

Profilo ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di titolarità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

istituto di titolarità e codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

istituto di servizio e codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data della nomina in ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERVIZIO PRESTATO NELLE MANSIONI DI DSGA**

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TITOLO DI SERVIZIO**

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestato quale AA titolare della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione economica.

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestato quale AA titolare della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione economica.

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestato quale AA titolare della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione economica.

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestato quale AA titolare della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione economica.

Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 

**IDONEITA’ IN CONCORSI PER ESAMI E PER TITOLI ED ESAMI PRESSO LA P.A. PER QUALIFICA O AREA E FASCIA ECONOMICA PARI O SUPERIORE A QUELLA PER LA QUALE SI CONCORRE**

Descrizione del concorso e dell’Amministrazione che lo ha bandito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Votazione conseguita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno del concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Luogo del concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **TITOLI CULTURALI**

## 1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara:

### - di essere cittadin italian **ovvero** cittadin del seguente paese della Unione Europea: con buona conoscenza della lingua italiana, **ovvero** dichiara quanto segue riguarda al possesso delle condizioni di cui all’art. 7 della legge 6 agosto 2013 n. 97

### di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza

* + di essere iscritt nelle liste elettorali del comune di

**ovvero** di non essere iscritt nelle liste elettorali per il seguente motivo

, **ovvero** di essere stat cancellat dalle liste elettorali a causa di

* + di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire;

### di non aver riportato condanne penali **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali

* + di non aver 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 il 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** che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente:
  + di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente le variazioni;
  + di fornire il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196;
  + di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e **di non prestare acquiescenza** alle disposizioni che escludono il/la sottoscritto dalla partecipazione;
  + di essere nella seguente posizione rispetto al servizio militare di leva (*per i cittadini soggetti a tale obbligo*):

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

**□** aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica;

**□** Insignito di medaglia al valor militare

**□** - Mutilato o invalido di guerra ex combattente

**□** - Mutilato o invalido per fatto di guerra

**□** - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato

**□** - Orfano di guerra

**□** - Orfano di caduto per fatto di guerra

**□** Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato

**□** Ferito in combattimento

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

**□** Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente

**□** Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra

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

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

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

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

**□** Aver prestato servizio militare come combattente

**□** Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**□** Numero di figli a carico

**□** Invalido o mutilato civile

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

**□** Di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

# **TITOLI DI RISERVA**

* A) Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Ente

Data / / Numero dell’atto

* B) Invalido di guerra

Ente

Data / /

* C) Invalido civile di guerra

Numero dell’atto

Ente

Data / /

* D) Invalido per servizio

Numero dell’atto

Ente

Data / /

* E) Invalido del lavoro o equiparati

Numero dell’atto

Ente

Data / / Numero dell’atto

* M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

Ente

Data / /

* N) Invalido civile

Numero dell’atto

Ente

Data / /

* P) Non vedente o sordomuto

Numero dell’atto

Ente

Data / /

Numero dell’atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente

Data / /

Numero dell’atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatoriodi cui alla legge 68/99 della provincia di Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento:

*Ovvero*

□ Dichiaro, ai fini della riserva, di non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a con contratto a tempo determinato alla data di scadenza del bando.

Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta:

**□** Richiesta di ausilio e tempi aggiuntiviper lo svolgimento delle prove[15](#_bookmark14) Estremi della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Si allega fotocopia di un **documento di identità** in corso di validità;

, / /

*(luogo) (data)*

*(firma)*

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero