

RACCOMANDATA A/R

Spett.
**Ministero dell'istruzione,
dell'università e della ricerca**
Ufficio Scolastico per la Regione¹

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/a² _____ nato/a

a _____ Prov _____ il ____/____/____

residente in _____ Prov _____

CAP _____ nella Via _____ n. _____

C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

PREMESSO CHE

- il/la sottoscritto/a appartiene ad una categoria esclusa 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";
- il/la sottoscritto/a intende proporre ricorso presso le competenti autorità giudiziarie avverso tale esclusione;
- il/la sottoscritto/a non può presentare domanda di partecipazione al concorso attraverso la piattaforma telematica POLIS – ISTANZE ON LINE, come disposto

¹ Indicare e inviare per raccomandata a/r all'Ufficio Scolastico della regione di proprio interesse **entro e non oltre il 28 gennaio 2019**. È possibile inviare la domanda ad una sola regione a scelta dell'interessata/o, ad eccezione del Trentino-Alto Adige e della Valle d'Aosta.

² Le donne coniugate devono indicare solo il cognome di nascita.

dal c. 1 art. 6 del suddetto D.D.G. pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28 dicembre 2018, 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/a 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** in 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 punteggio³.

TITOLO DI ACCESSO⁴

[] DIPLOMA DI MATURITÀ

conseguito in data ____/____/____

Scuola _____

Comune _____ Prov _____

con votazione ____/____

Note _____

[] LAUREA⁵

[] Diploma di Laurea V.O. [] Laurea Specialistica (LS) [] Laurea Magistrale (LM)

In _____

conseguita in data ____/____/____

³ Tutti i titoli dichiarati devono essere stati acquisiti entro e non oltre il 28/01/2019, data di scadenza del bando. Possono inviare la domanda anche coloro che possiedono solo il diploma di maturità.

⁴ Barrare e compilare la voce di proprio interesse. Per i titoli conseguiti all'estero, devono essere indicati obbligatoriamente (nello spazio 'Note') gli estremi del provvedimento che ne riconosce l'equipollenza ai titoli rilasciati in Italia ai sensi della normativa vigente ovvero della richiesta di riconoscimento entro la data del termine per la presentazione della domanda di partecipazione.

⁵ Indicare il tipo di laurea posseduto (Diploma di laurea vecchio ordinamento – Laurea Specialistica – Laurea magistrale). NB: Possono inviare la domanda anche coloro che possiedono solo il diploma di maturità.

presso _____
con votazione _____/_____
Note _____

TITOLI DI SERVIZIO⁶

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio⁷ [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.
[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola⁸ _____

Note⁹ _____

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.
[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Note _____

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.
[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Note _____

⁶ Indicare tutti i titoli di servizio. Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della pag. 4 in base ai servizi svolti.

⁷ Indicare il profilo di servizio: assistente amministrativo (A.A.), assistente tecnico (A.T.), collaboratore scolastico (C.S.), cuoco (CO), infermiere (IF), guardarobiere (GA), addetto alle aziende agraria (CR).

⁸ Indicare denominazione, indirizzo, comune e provincia della scuola presso cui si è prestato servizio.

⁹ Se il servizio è stato prestato come ruolo (anno intero) in altra Pubblica Amministrazione nell'area e posizione corrispondente o superiore, specificare qui gli estremi del servizio.

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.

[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Note _____

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.

[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Note _____

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.

[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Note _____

Anno Scolastico _____/_____

Profilo di servizio [] DSGA [] A.A. 2^a Pos. Econ. [] A.A. 1^a Pos. Econ.

[] A.T. [] C.S. [] CO [] IF [] GA [] CR

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Note _____

SEDE DI TITOLARITÀ E DI SERVIZIO

(solo per assistenti amministrativi senza titolo di laurea valido per l'accesso al profilo DSGA ma con tre anni di servizio nelle mansioni di Direttore dei servizi generali e amministrativi)

Istituto di titolarità _____

Comune _____ prov. _____

Istituto di servizio¹⁰ _____

Comune _____ prov. _____

TITOLI CULTURALI¹¹

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

¹⁰ Compilare solo se la sede di servizio è diversa da quella di titolarità.

¹¹ I titoli culturali e professionali valutabili sono quelli indicati nella sezione B della Tabella titoli di cui all'allegato C al DM 863 del 18/12/2018.

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara¹²:

- di essere cittadino___ italian___ **ovvero** cittadino___ 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 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*): _____

¹² Compilare i campi di interesse e cancellare con un tratto di penna le parti non rispondenti alla propria situazione.

Dichiara, inoltre, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli¹³:

- A - Insignito di medaglia al valor militare
- B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente
- C - Mutilato o invalido per fatto di guerra
- D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- E - Orfano di guerra
- F - Orfano di caduto per fatto di guerra
- G - Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- H - Ferito in combattimento
- I - Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
- J - Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente
- K - Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra
- L - Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- M - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- N - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- O - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- P - Aver prestato servizio militare come combattente
- Q - 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
- R - Numero di figli a carico _____
- S - Invalido o mutilato civile

¹³ Barrare e compilare (ove richiesto) le voci di proprio interesse. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di preferenza dichiarati, ad eccezione del numero di figli (R) e del servizio prestato alle dipendenze del Miur (Q), per cui è sufficiente la sola dichiarazione resa in domanda.

T - 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 RISERVA¹⁴

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 ___/___/_____ Numero dell'atto _____

C) Invalido civile di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

D) Invalido per servizio

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

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

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

N) Invalido civile

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

¹⁴ L'interessato/a deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di riserva e, ove richiesto, di iscrizione negli elenchi del collocamento obbligatorio. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di riserva dichiarati.

P) Non vedente o sordomuto

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 obbligatorio** di 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 ovvero a tempo indeterminato 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 aggiuntivi** per lo svolgimento delle prove¹⁵

Estremi della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria:

¹⁵ 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. Tali richieste devono risultare da apposita certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria da inviare, almeno trenta giorni successivi alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso, o in formato elettronico mediante posta elettronica certificata all'indirizzo del competente USR o a mezzo di raccomandata postale con avviso di ricevimento indirizzata al medesimo USR. Le modalità di svolgimento della prova possono essere concordate telefonicamente. Dell'accordo raggiunto il competente USR redige un sintetico verbale che invia all'interessato.

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.

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

_____, ____/____/____
(luogo) (data)

(firma)