

ALLEGATO 1D

Alla Istituzione Formativa Rieti
Via Salaria, 3
02100 Rieti

Oggetto: CANDIDATURA ALBO DOCENTI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
domiciliato/a in _____
codice fiscale _____
e.mail _____
tel _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'inserimento all'Albo Docenti della I.F.R. triennio 2013/2016 per il seguente profilo professionale:

_____ codice _____

DICHIARA

a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (artt. 47 e 76 T.U. di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445) di:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri della U.E. fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. 07/02/1994 e successive modificazioni e integrazioni
- b) di avere una età non inferiore ai 18 anni
- c) di godere dei diritti civili e politici
- d) di non aver riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità rispetto all'incarico da espletare
- e) di non avere un rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato full time
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio idoneo per l'accesso al profilo prescelto:

_____ conseguito il _____
presso _____

- g) di essere altresì in possesso, ai fini della valutazione, del seguente ulteriore titolo (indicarne uno solo):

<input type="checkbox"/>	titolo
<input type="checkbox"/>	dottorato di ricerca
<input type="checkbox"/>	master post-laurea (minimo annuale)
<input type="checkbox"/>	corsi post laurea di durata inferiore ad un anno
<input type="checkbox"/>	laurea con lode

h) di essere in possesso delle seguenti qualifiche ed esperienze professionali:

iscrizione ad albi professionali (indicare tipologia e data del conseguimento) :

abilitazione (indicare tipologia e data del conseguimento) : _____

docenza certificata relativa al profilo prescelto presso un istituto secondario superiore o un istituto accreditato per l'obbligo formativo (saranno valutati incarichi di durata annuale per un minimo di 100 ore)

servizio dal _____ al _____ di _____ presso _____
 _____ anno scolastico _____ per giorni _____ o, per ore _____

servizio dal _____ al _____ di _____ presso _____
 _____ anno scolastico _____ per giorni _____ o, per ore _____

servizio dal _____ al _____ di _____ presso _____
 _____ anno scolastico _____ per giorni _____ o, per ore _____

(aggiungere altri campi se necessario)

docenza certificata relativa al profilo prescelto nell'ambito di corsi di formazione professionale con esclusione dei corsi di obbligo formativo obbligo formativo:

servizio dal _____ al _____ di _____ presso _____
 _____ anno scolastico _____ per giorni _____ o, per ore _____

servizio dal _____ al _____ di _____ presso _____
 _____ anno scolastico _____ per giorni _____ o, per ore _____

servizio dal _____ al _____ di _____ presso _____
 _____ anno scolastico _____ per giorni _____ o, per ore _____

A tal fine allega:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità firmata
- curriculum vitae formato europeo

Il/la sottoscritto/a prende altresì che i dati contenuti nelle dichiarazioni saranno trattati dalla Istituzione Formativa di Rieti ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia dei dati personali D.lgs. 30/06/2003 n. 196 per le finalità e modalità di servizio.

Autorizza inoltre a trasmettere qualsiasi comunicazione inerente la presente domanda al seguente indirizzo e.mail: _____, in sostituzione della posta ordinaria.

Rieti _____

Firma del candidato
