

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“ENRICO FERMI LEONARDO DA VINCI”

Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)
Tel. 0571 80614 – 0571 81696 - Fax 0571 80665
Codice Fiscale 82004810485
E.mail: fiis01600e@istruzione.it
Pec: fiis01600e@pec.istruzione.it

Candidatura ad interpello per supplenza per intero anno scolastico 2024-2025 – Classe di Concorso A020	Alla Cortese attenzione del Dirigente Scolastico
---	---

Il/ La sottoscritto /a _____ nato/a Prov. _____ il _____ codice
fiscale _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
_____ Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione come docente per supplenza per intero anno scolastico **2025-2026**, Classe di
Concorso **A020**

Al tal fine dichiara:

- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza
- Di non essere stato destituito da pubblici impieghi
- Di non avere in corso procedimenti di natura fiscale
- Di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- Di non essere dipendente di altre Amministrazioni;
- Di essere dipendente di altre Amministrazioni _
- Di avere preso visione dei criteri di selezione
- Di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto
- L'inesistenza, a suo carico, delle cause di esclusione di cui alla L. 190/2012 e smi e al D.lgs. 39/2013
- L'osservanza delle disposizioni di cui al DPR 62/2013 nel caso divenisse parte contraente con una Pubblica Amministrazione e di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e

secondo il calendario predisposto dall'Istituto

- Di aver letto le clausole dell'Avviso e di accettarle incondizionatamente.

Allega alla presente

- Curriculum professionale debitamente firmato, in cui siano evidenziati i requisiti richiesti ed i titoli valutabili secondo quanto previsto dall'interpello;
- Idonea documentazione che accerti il possesso dei requisiti professionali di accesso, comprovabili anche con apposita autocertificazione ;
- Copia di un documento d'identità valido al momento della presentazione della candidatura e della tessera sanitaria

Il/La sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

Con la presente, ai sensi verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni e di integrazioni,

AUTORIZZA

l'IS "Fermi – Leonardo Da Vinci " al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e Data _____

Firma _____