



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“ENRICO FERMI”

Via Miniera Taccia Caci Pirandello s.n.c (ex ASI) – 92021 Aragona (AG)

Cod. mecc. AGIS02400L – Tel. 0922/602498

C.F. 93071340843 - e-mail: agis02400L@istruzione.it – Pec. agis02400L@pec.istruzione.it - sito: www.iissfermi.edu.it

ITI – SETTORE TECNOLOGICO
Cod. mecc. AGTF024015



IPSIA – SETTORI: SERVIZI – IND. E ART.
Cod. mecc. AGR1024018

Allegato A

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. “E.Fermi”-
ARAGONA**

Oggetto: domanda di partecipazione all’Avviso pubblico per ESPERTO CORSO OSS in percorso formativo IP Indirizzo “Servizi per la Sanità e l’Assistenza Sociale” finalizzato al conseguimento della qualifica di Operatore Socio-Sanitario (D.A. 193/2023- Accordo Reg. n. 4/2024 e allegati)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ cap _____
via _____,
domicilio (se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di: **(segnare la voce interessata)**

- ☐ **Direttore del corso**
- ☐ **Docente nelle seguenti unità didattiche: (segnare la voce interessata)**

- 1. Igiene e prevenzione (unità C)**
- 2. Elementi propedeutici per l’attività assistenziale rivolta alla persona (unità D)**
- 3. Interventi socio sanitari per l’infanzia e l’adolescenza (unità E)**
- 4. Interventi sanitari di primo soccorso (unità D)**
- 5. Elementi propedeutici per l’attività assistenziale rivolta alla persona (unità D)- Anatomia e Fisiologia**
- 6. Interventi socio sanitari per l’infanzia e l’adolescenza (unità E) – pediatria**
- 7. Attività assistenziali e sociali per la terza età (unità F)**
- 8. Elementi propedeutici per l’attività assistenziale rivolta alla persona (unità D)- dietetica**

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
- di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 7 dell'Avviso;
- di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss. mm. ii.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

dichiara, altresì

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 1 dell'Avviso, nello specifico, di:

- a) avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) avere il godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- d) possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- e) non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- f) non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
- g) non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

i) essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione;

j) possedere il seguente titolo accademico o di studio: _____

di svolgere la seguente attività professionale _____

presso (indicare la sede di lavoro) _____

Via _____ città _____

Telefono/cell. n. _____ e-mail _____

cod. fiscale _____

iscritto/a al Collegio/Albo _____

di _____ n° di iscrizione _____ ;

Alla presente istanza allegano:

- I-** scheda di autovalutazione (allegato B), con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE/679/2016;
- II-** dichiarazione inesistenza cause di incompatibilità e di conflitto di interessi (**allegato C**);
- III-** *curriculum vitae* in formato europeo, sottoscritto, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- IV-** fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

_____, _____
