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****: aqis02400L@istruzione.it* – ***Pec.*** *aqis02400L@pec.istruzione.it* - ***sito:*** *www.iissfermi.edu.it*

ITI – SETTORE TECNOLOGICO
Cod. mecc. AGTF024015

IPSIA – SETTORI: SERVIZI – IND. E ART.
Cod. mecc. AGRI024018

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)* _____

indirizzo email/pec _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di docente esperto per la figura sottoindicata: **(segnare la voce interessata)**

- ☐ **OSS**
- ☐ **INFERMIERE**
- ☐ **INFERMIERE PEDIATRICO**
- ☐ **INFERMIERE ESPERTO IN PRIMO SOCCORSO**
- ☐ **MEDICO MEDICINA GENERALE**
- ☐ **PEDIATRA**
- ☐ **GERIATRA**
- ☐ **DIETISTA**

- ☐ **NUTRIZIONISTA**
- ☐ **ASSISTENTE SOCIALE**
- ☐ **NEUROPSICHIATRA**
- ☐ **PSICHIATRA**

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 sopraindicati, 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

_____, _____

_____