

Istituto Comprensivo "Giuseppe Guzzo"



Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di primo grado

Via della Libertà, 14 – 88056 TIRIOLO (CZ) – Tel. 0961.991018

Cod. Mecc. CZIC86500R – Cod. Fisc. 80004080794

e-mail: czic86500r@istruzione.it – pec: czic86500r@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivotiriole.edu.it



ALLEGATO 1 - Modello di domanda OSS OSA

Pag. 1 di 2

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GUZZO"**

Domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per il reclutamento di n. 1 professionista esperto in assistenza specialistica di supporto ad alunni con disabilità, da realizzarsi nel corso dell'anno scolastico 2022.2023

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ (____) in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

(tutti i dati sopra richiesti sono da intendersi obbligatori)

chiede

di accedere alla selezione per l'incarico di un esperto in assistenza specialistica secondo i termini del bando pubblico prot. n. 9375 del 02.11.2022, del quale dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite.

A tale scopo dichiara il possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione:

- ☐ cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- ☐ godimento dei diritti politici e civili;
- ☐ non avere riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;
- ☐ idoneità fisica, tenuto conto delle norme di tutela di cui all'art. 22 della Legge 104/92 (questo Istituto si riserva la facoltà dell'accertamento del requisito mediante richiesta di certificazione sanitaria per i candidati che si collocheranno in posizione utile per l'assegnazione dell'incarico).

Istituto Comprensivo “Giuseppe Guzzo”



Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di primo grado

Via della Libertà, 14 – 88056 TIRIOLO (CZ) – Tel. 0961.991018

Cod. Mecc. CZIC86500R – Cod. Fisc. 80004080794

e-mail: czic86500r@istruzione.it – pec: czic86500r@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivotiriolo.edu.it



ALLEGATO 1 - Modello di domanda OSS OSA

Pag. 2 di 2

☐ possesso del seguente titolo di accesso:

conseguito il _____ presso _____

I cittadini degli Stati membri dell'UE, oltre ai requisiti indicati, dichiarano di:

- ☐ godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza;
- ☐ essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti per i cittadini della Repubblica;
- ☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Alla presente domanda allega:

- ☐ la relativa “Griglia per la valutazione dei titoli OSS OSA” (ALLEGATO 2) debitamente compilata e sottoscritta;
- ☐ il proprio curriculum vitae in formato europeo dal quale sono desumibili gli elementi utili ai fini della selezione di cui al bando;
- ☐ copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza attestante la compatibilità dell'impegno da assumere con l'attività di servizio (se pubblico dipendente).
- ☐ La/Il sottoscritta/o autorizza l'Istituto ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.Lgs. 196/03), comunque al solo fine della documentazione relativa alla attività di cui all'oggetto.

Luogo e data: _____

Con osservanza
