

Spettabile
FONDAZIONE EDMUND MACH
Direzione generale -
Ripartizione Organizzazione e Risorse Umane
Via E. Mach, 1, 38098 - San Michele all'Adige (TN)

OGGETTO: domanda per la partecipazione all'avviso di selezione ai sensi dell'art. 1 della "Procedura per l'effettuazione delle selezioni per l'assunzione dei docenti a tempo determinato e indeterminato" (*dichiarazioni rese ex artt. 46 e 47 d.p.r. 445/2000*)

Il/la sottoscritto/a	_____
nato/a il	_____
a	_____
provincia	_____
codice fiscale	_____
cittadinanza	_____
residente in	_____
via e numero civico	_____
C.A.P.	_____
domiciliato in	_____
via e numero civico	_____
C.A.P.	_____
telefono fisso	_____
telefono cellulare	_____
e-mail	_____
PEC	_____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nel presentare la propria candidatura, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA:

(le dichiarazioni vengono rese barrando le pertinenti caselle e, ove richiesto, completando le dichiarazioni richieste. Il corsivo è inserito a scopo di commento)

per la partecipazione all'avviso di selezione:

Avviso di pubblica selezione, per titoli, prova scritta e prova orale, per la formazione di una graduatoria nella classe di concorso A-26, codice (318_CIF_DOC26)

SEZIONE SCELTA CLASSE DI CONCORSO

A-26 “Matematica”

SEZIONE DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI AMMISSIONE

di essere in possesso di tutti i requisiti previsti, a pena d’esclusione;

di essere in possesso in particolare dei seguenti requisiti richiesti dall’avviso di selezione:

Titolo di studio:

Laurea in	_____		
Conseguita in data	_____		
Presso	_____		
Con la votazione	_____		
Titolo della tesi	_____		
Tipologia <i>* In caso di LS/LM indicare il numero</i>	<input type="checkbox"/> Laurea Vecchio Ordinamento	<input type="checkbox"/> L. specialistica* – LS/_____	<input type="checkbox"/> L. magistrale* – LM/_____

(da compilare solo nel caso di possesso di ulteriore titolo di studio superiore)

Istruzione terziaria in	_____		
Conseguita in data	_____		
Presso	_____		
Con la votazione	_____		
Titolo della tesi / Relazione finale	_____		
Tipologia	<input type="checkbox"/> Post-laurea	<input type="checkbox"/> Master di I livello	<input type="checkbox"/> Master di II livello
	<input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca	

(da compilare solo nel caso di possesso di ulteriore titolo di studio superiore a quelli precedentemente indicati)

Istruzione terziaria in	_____		
Conseguita in data	_____		
Presso	_____		
Con la votazione	_____		
Titolo della tesi / Relazione finale	_____		
Tipologia	<input type="checkbox"/> Post-laurea	<input type="checkbox"/> Master di I livello	<input type="checkbox"/> Master di II livello
	<input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca	

(da compilare solo nel caso di titolo di laurea estero - i candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare l'equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano o dimostrare di avere avviato la procedura di riconoscimento entro la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, allegando altresì, in quest'ultimo caso, il titolo di studio tradotto ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana o da un traduttore ufficiale)

<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all'estero:	
Denominazione	_____
Conseguito in data	_____
Presso	_____
Indirizzo	_____
Con la votazione	_____
Titolo della tesi	_____
(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)	
<input type="checkbox"/> di avere ottenuta l'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001; <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di avere avviato la procedura di riconoscimento dell'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001.	
ATTENZIONE: la FEM provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha presentato la richiesta di equiparazione del titolo di studio acquisito all'estero, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001, fermo restando che l'equiparazione del titolo di studio dovrà comunque essere ottenuta dal candidato prima dell'assunzione e/o inquadramento nella nuova qualifica. La mancata dichiarazione sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.	

SEZIONE DICHIARAZIONE TITOLI

di essere in possesso in particolare dei seguenti ulteriori titoli:

di essere in possesso delle seguenti abilitazioni all'insegnamento (compilare solo se in possesso di abilitazione - i candidati che abbiano conseguito l'abilitazione in uno dei paesi membri dell'Unione Europea dovranno allegare l'attestazione dell'avvenuto riconoscimento del titolo da parte del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca o dimostrare di aver avviato la procedura di riconoscimento entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di

partecipazione alla selezione, allegando altresì in quest'ultimo caso, il titolo tradotto ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana o da un traduttore ufficiale):

Classe di insegnamento	_____
Codice classe di insegnamento	_____
Conseguita in data	_____
Presso (università, sovrintendenza, provveditorato)	_____
Votazione	_____

Classe di insegnamento	_____
Codice classe di insegnamento	_____
Conseguita in data	_____
Presso (università, sovrintendenza, provveditorato)	_____
Votazione	_____

di essere in possesso dell'abilitazione al sostegno:

Conseguita in data	_____
Presso (università, sovrintendenza, provveditorato)	_____
Eventuale votazione	_____

di essere in possesso di attestati o certificati di partecipazione riguardanti l'insegnamento nella scuola secondaria di una disciplina non linguistica in lingua straniera (CLIL), per la lingua:

Lingua	<input type="checkbox"/> inglese; <input type="checkbox"/> tedesco;
Conseguita in data	_____
Presso (università, sovrintendenza, provveditorato)	_____
Disciplina/Materia	_____

Lingua	<input type="checkbox"/> inglese; <input type="checkbox"/> tedesco;
Conseguita in data	_____

Presso (università, sovrintendenza, provveditorato)	_____
Disciplina/Materia	_____

di aver svolto i seguenti corsi di perfezionamento o specializzazione post-universitari rilasciati da Università (indicare l'avvenuta frequenza ed il superamento degli esami):

Tipologia corso ed oggetto/ambito	Università (indicare anche la sede – via, n. civico, città)	Data conseguimento (gg/mm/aa)	Periodo di frequenza (inizio/fine) (gg/mm/aa)	Durata legale, in anni, del corso
			dal __/__/__ al __/__/__ (gg/mm/aa)	N. anni _____
			dal __/__/__ al __/__/__ (gg/mm/aa)	N. anni _____
			dal __/__/__ al __/__/__ (gg/mm/aa)	N. anni _____
			dal __/__/__ al __/__/__ (gg/mm/aa)	N. anni _____
			dal __/__/__ al __/__/__ (gg/mm/aa)	N. anni _____

di aver prestato i seguenti servizi di insegnamento:

N.	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)	Presso l'istituto/scuola (indicare anche la sede)
1			Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
			Materia d'insegnamento: _____
			Classe di concorso _____
			Profilo professionale, livello o qualifica _____

2							Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
	Materia d'insegnamento:						Classe di concorso
	Profilo professionale, livello o qualifica						
3							Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
	Materia d'insegnamento:						Classe di concorso
	Profilo professionale, livello o qualifica						
4							Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
	Materia d'insegnamento:						Classe di concorso
	Profilo professionale, livello o qualifica						
5							Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
	Materia d'insegnamento:						Classe di concorso
	Profilo professionale, livello o qualifica						
6							Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
	Materia d'insegnamento:						Classe di concorso
	Profilo professionale, livello o qualifica						
7							Denominazione _____, Via _____, N. civico _____ Città _____ Prov. _____. Tipo di istituto/scuola: <input type="checkbox"/> scuole secondarie di primo grado; <input type="checkbox"/> Istituti di istruzione secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> scuole di istruzione e formazione professionale;
	Materia d'insegnamento:						Classe di concorso
	Profilo professionale, livello o qualifica						

di aver svolto i seguenti altri servizi/attività con incarichi di docenza universitaria di durata almeno semestrale (attinenti o meno alla disciplina oggetto della selezione) o esperienze professionali non di insegnamento, di durata minimo annuale (solo se attinenti alla disciplina oggetto della selezione):

N.	dal			al			Presso l'ente (indicare anche la sede)	Tipo di servizio/attività ed ambito
1							Denominazione _____ Via _____ n. _____ Città _____	
2							Denominazione _____ Via _____ n. _____ Città _____	
3							Denominazione _____ Via _____ n. _____ Città _____	

di aver maturato la continuità di insegnamento di cui all'art. 6 (Criteri per la valutazione dei titoli), comma 4 (Altri servizi o titoli), punto b) (Continuità di insegnamento presso il Centro Istruzione e Formazione della Fondazione) della Procedura per l'effettuazione delle selezioni per l'assunzione dei docenti a tempo determinato e indeterminato, essendo in servizio presso la Fondazione nel corrente anno scolastico e avendo prestato servizio di insegnamento nella classe di concorso e sottoclasse oggetto della selezione presso la Fondazione Edmund Mach negli anni scolastici _____, incluso l'anno scolastico _____;

SEZIONE DICHIARAZIONE REQUISITI GENERALI

(barrare una delle successive ed alternative dichiarazioni completandole)

di essere cittadino/a italiano;

ovvero

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di altro Stato (indicare il nome dello Stato): _____

e

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;

di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto dell'avviso pubblico;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di **NON ESSERE** stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate in giudicato o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi;

ovvero

di **ESSERE** stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate in giudicato o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai

sensi della vigente normativa (comprese quelle per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena):

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

- di NON ESSERE** stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento), NON ANCORA PASSATE IN GIUDICATO, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (“Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione”);

ovvero

- di ESSERE** stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) NON ANCORA PASSATE IN GIUDICATO, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (“Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione”) e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena):

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

- di NON ESSERE** stato destinatario di condanne per i reati previsti agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quater.1, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e da sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, ovvero l'interdizione perpetua da qualunque incarico nelle scuole di ogni ordine e grado e da ogni ufficio o servizio in istituzioni o strutture pubbliche o private frequentate prevalentemente da minori nonché l'applicazione della misura di sicurezza del divieto di svolgere lavori che prevedano un contatto abituale con minori;

ovvero

- di ESSERE** stato destinatario di condanne per i reati previsti agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quater.1, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e da sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, ovvero l'interdizione perpetua da qualunque incarico nelle scuole di ogni ordine e grado e da ogni ufficio o servizio in istituzioni o strutture pubbliche o private frequentate prevalentemente da minori nonché l'applicazione della misura di sicurezza del divieto di svolgere lavori che prevedano un contatto abituale con minori:

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

- di NON ESSERE** a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

- di ESSERE** a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

Estremi del procedimento	_____
---------------------------------	-------

Tipo di reato	_____
Organo giudiziario presso il quale è pendente	_____

(solo per i cittadini italiani - barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di ESSERE iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

di NON ESSERE iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di NON ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione o per enti di diritto privato in controllo pubblico;

ovvero

di ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione o per enti di diritto privato in controllo pubblico;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di NON AVERE esercitato, nel corso degli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali di cui la Fondazione Edmund Mach sia stata destinataria (art. 53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001);

ovvero

di AVERE esercitato, nel corso degli ultimi tre anni di servizio poteri autoritativi o negoziali di cui la Fondazione Edmund Mach sia stata destinataria (art. 53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001):

(Indicare l'elenco completo delle pubbliche amministrazioni o aziende presso le quali ha svolto poteri autoritativi o negoziali di cui la Fondazione Edmund Mach sia stata destinataria)

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di NON ESSERE a conoscenza di rapporti di coniugio, convivenza o parentela/affinità fino al quarto grado con dipendenti, consulenti continuativi, amministratori e componenti degli organi della Fondazione Edmund Mach;

ovvero

di ESSERE a conoscenza di rapporti di coniugio, convivenza o parentela/affinità fino al quarto grado con dipendenti, consulenti continuativi, amministratori e componenti degli organi della Fondazione Edmund Mach:

(Indicare l'elenco completo con nome e cognome e se disponibile data/anno di nascita)

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 *quinques*, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti. Dichiaro pertanto di non versare in tale situazione;

di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (*adempito/non soggetto all'obbligo di leva*);

di essere disponibile a raggiungere, in caso di assunzione, qualsiasi sede della Fondazione presso la quale si verrà assunti dislocata sul territorio provinciale.

SEZIONE ULTERIORI DICHIARAZIONI

di **ESSERE** in possesso della seguente patente di guida (*compilare solo se in possesso di patente*):

Tipologia	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D1
------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

di essere iscritto ad un **Albo professionale** (*compilare solo se iscritto ad un albo*):

Descrizione Albo	_____
Regione/Provincia	_____
In data	_____
Numero iscrizione	_____

di **NON ESSERE** un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

di **ESSERE** un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

di **APPARTENERE** alle categorie di cui all'art. 1 della L. n. 68/99 - *invalidi civili (invalidità accertata pari almeno al 46%), invalidi del lavoro (invalidità accertata pari almeno al 34%), invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio, soggetti non vedenti o sordomuti*;

di **APPARTENERE** alle categorie di cui all'art. 18 della L. n. 68/99 - *orfani e coniugi dei superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause, nonché coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro e dei profughi italiani rimpatriati*;

di essere consapevole del fatto che tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso, nonché alla data di assunzione. Dichiaro quindi di essere consapevole che vi è l'obbligo di comunicare tempestivamente alla Fondazione Edmund Mach ogni modifica relativa alla presente dichiarazione;

di essere consapevole e di aver preso visione dei contenuti della "Procedura per la selezione delle risorse umane presso la Fondazione Edmund Mach" di cui al collegamento web:

<https://www.fmach.it/Servizi-Generali/Lavora-con-noi/Documenti-di-riferimento/Procedura-selezione-docenti>

- di essere consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha implementato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex d.lgs. n. 231/2001 e che pertanto si impegna al rispetto dei principi generali e specifici in esso contenuti;

- di essere altresì consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha adottato un codice dei valori e dei comportamenti e che pertanto si impegna al suo rispetto e a non porre in essere alcun comportamento che induca in qualsiasi modo la Fondazione Edmund Mach, i suoi amministratori, dirigenti, dipendenti o collaboratori, a violare i principi in esso contenuti;

- di aver preso visione, con la trasmissione della domanda, dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali in accordo con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) di cui al collegamento web:

<https://www.fmach.it/Servizi-Generali/Lavora-con-noi/Informazioni/Informativa-in-merito-al-trattamento-dei-dati-personali>

- di acconsentire alla verifica da parte della Fondazione Edmund Mach delle dichiarazioni rese; per fatti, stati e - qualità personali dichiarati e non risultanti da certificati o documenti rilasciati da enti pubblici fornisce, su richiesta della Fondazione, ed entro i termini dati dalla stessa, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

- di essere consapevole che alla presente dichiarazione va allegato:

a) **copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Luogo e data _____

Sottoscrizione con firma autografa ¹ _____

¹Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del DPR 445/2000 le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà/certificazione sono sottoscritte con firma autografa a mano dall'interessato e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.