**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SUPPLENZA**

**DA CONFERIRSI FUORI GRADUATORIA DI ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNICA

di essere interessato/a al conferimento della supplenza per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da interpello pubblicato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

* di non essere stato/a dispensato/a dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del D.lgs. n.

297/1994 per mancato superamento del periodo di prova

* di non essere stato/a dispensato/a dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell’articolo 512 del D.lgs. n. 297/1994
* di essere cittadino/a italiano/a o dell’Unione europea e, in tal caso, di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
* di avere un’età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1° settembre 2024
* di godere dei diritti civili e politici nel Paese di cittadinanza
* di non essere escluso/a dall’elettorato politico attivo
* di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento
* di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell’articolo 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
* di non essere temporaneamente inabilitato/a o interdetto/a, per il periodo di durata dell’inabilità o dell’interdizione
* di non essere stato/a licenziato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso/a nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione
* di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente
* di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato/a a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale
* di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo 31 dicembre 2012 n. 235
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali
* di non essere incorso/a nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario/a di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio
* di essere consapevole di essere ammesso/a nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione
* di essere consapevole che l’Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l’esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati requisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all’O.M. n. 88 del 2024
* di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all’estero, ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all’estero, ovvero di aver riportato le seguenti
* condanne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -

di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.

Allega alla presente:

1. Curriculum professionale, debitamente sottoscritto
2. Copia del proprio documento di identità

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all’indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_