

PEC o RACCOMANDATA A/R¹

Spett.
Dipartimento Istruzione e Cultura
Provincia Autonoma di Trento
Via Gilli n. 3
38121 – TRENTO
PEC: dip.istruzioneecultura@pec.provincia.tn.it

OGGETTO: Concorso straordinario per titoli per l'assunzione a tempo indeterminato del personale docente della scuola primaria, per posti di sostegno nella scuola primaria e per l'insegnamento delle lingue straniere inglese e tedesco nella scuola primaria, delle scuole a carattere statale della provincia di Trento di cui alla Deliberazione della Giunta Provinciale di Trento del 27 marzo 2020 n. 410.

Il/la sottoscritto/a² _____ nato/a
a _____ Prov _____ il ___/___/_____
residente in _____ Prov _____
CAP _____ nella Via _____ n. _____ C.F. _____
_____ Tel. _____
_____ e-mail _____ PEC _____

PREMESSO CHE

- il/la sottoscritto/a appartiene ad una categoria esclusa dall'ammissione al concorso per docenti in oggetto sulla base dei requisiti di cui all'art. 4 del bando allegato alla Deliberazione della Giunta Provinciale di Trento del 27 marzo 2020 n. 410;
- il/la sottoscritto/a intende proporre ricorso presso le competenti autorità giudiziarie avverso tale esclusione;
- il/la sottoscritto/a non può presentare domanda di partecipazione al concorso attraverso il portale Vivoscuola, come disposto dal c. 1 art. 6 della suddetta Deliberazione della Giunta Provinciale di Trento del 27 marzo 2020 n. 410, in quanto il suddetto portale non consente al/alla sottoscritto/a di poter indicare i requisiti effettivamente posseduti e pertanto di non poter procedere alla presentazione della domanda tramite tale modalità;

¹ La domanda va inviata per raccomandata a/r o per pec entro e non oltre il 4 maggio 2020 alle ore 12:00.

² Le donne coniugate devono indicare solo il cognome di nascita.

Con la presente istanza

CHIEDE

di essere ammesso al concorso straordinario per titoli per l'assunzione a tempo indeterminato del personale docente della scuola primaria, per posti di sostegno nella scuola primaria e per l'insegnamento delle lingue straniere inglese e tedesco nella scuola primaria, delle scuole a carattere statale della provincia di Trento di cui alla Deliberazione della Giunta Provinciale di Trento del 27 marzo 2020 n. 410 per la/e seguente/i classe/i di concorso³:

Ove l'apertura delle funzioni sulla piattaforma telematica non fosse predisposta, il/la sottoscritto/a, comunica a seguire il dettaglio dei titoli posseduti, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio⁴.

TITOLO DI ACCESSO⁵

ABILITAZIONE⁶

Titolo posseduto _____

conseguito in data ____/____/_____

anno accademico di conseguimento _____/_____

Presso (Università/Ente/Regione concorso) _____

Comune _____ Prov. _____

votazione _____

Note _____

³ Presentare una sola domanda di partecipazione per tutte le classi di concorso di interesse.

⁴ Tutti i titoli dichiarati devono essere stati acquisiti entro e non oltre il 4/05/2020, data di scadenza del bando.

⁵ Barrare e compilare la voce di proprio interesse. Per i titoli conseguiti all'estero, devono essere indicati obbligatoriamente (nello spazio 'Note') gli estremi del provvedimento del MIUR di riconoscimento dell'equipollenza del titolo medesimo; qualora il titolo di accesso sia stato conseguito all'estero ma in attesa di riconoscimento dal Ministero occorre dichiarare di aver presentato la relativa domanda di riconoscimento alla Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione entro la data termine per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso per poter essere ammessi con riserva.

⁶ Indicare il titolo abilitante posseduto (Laurea SFP, Diploma Magistrale ante 2001/2002 o titoli equiparati).

[] SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO⁷

Tipologia _____

[] conseguita in data ____/____/_____ con votazione ____/____⁸

[] da conseguire a causa delle sospensioni delle sessioni da parte delle
Università per l'emergenza COVID 19⁹

presso _____

Note _____

TITOLI DI SERVIZIO¹⁰

Anzianità di servizio complessiva¹¹: _____

Anno Scolastico ____/____

Classe di concorso di servizio¹² _____

Sostegno¹³ [] SI [] NO

Tipo contratto¹⁴ [] Tempo determinato [] Tempo indeterminato

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa¹⁵ _____

⁷ I soggetti iscritti ai percorsi di specializzazione all'insegnamento del sostegno già avviati e per i quali non è stato possibile sostenere l'esame finale, a causa delle sospensioni delle sessioni da parte delle Università per l'emergenza COVID 19, possono dichiarare tale titolo; gli interessati non ancora specializzati sul sostegno dovranno, pertanto, barrare la specifica casella, non indicare il voto finale e comprovare l'iscrizione ai suddetti percorsi allegando alla domanda cartacea la relativa documentazione.

⁸ Barrare e compilare questa voce se la specializzazione sostegno è già stata conseguita.

⁹ Barrare questa voce se ancora iscritti al corso di specializzazione sostegno.

¹⁰ Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della pag. 4 in base ai servizi svolti.

¹¹ Indicare il numero di anni di servizio (almeno 180 gg. per a.s., anche non continuativi) nelle istituzioni scolastiche e formative provinciali o nelle istituzioni scolastiche paritarie del sistema educativo provinciale o nelle istituzioni scolastiche ed educative del sistema nazionale di istruzione. Gli anni di servizio possono essere stati svolti con contratto T.I. o T.D.

¹² Indicare la classe di concorso di servizio (es. EEEE per primaria posto comune).

¹³ Indicare se il servizio è stato prestato o meno su posto di sostegno. Indicare comunque, al punto precedente, la classe di concorso di servizio.

¹⁴ Indicare se il servizio è stato prestato con contratto TD o TI.

¹⁵ Specificare denominazione, indirizzo, comune e provincia della scuola presso cui si è prestato servizio.

Anno Scolastico _____/_____

Classe di concorso di servizio _____

Sostegno [] SI [] NO

Tipo contratto [] Tempo determinato [] Tempo indeterminato

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Classe di concorso di servizio _____

Sostegno [] SI [] NO

Tipo contratto [] Tempo determinato [] Tempo indeterminato

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Classe di concorso di servizio _____

Sostegno [] SI [] NO

Tipo contratto [] Tempo determinato [] Tempo indeterminato

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____/_____

Classe di concorso di servizio _____

Sostegno [] SI [] NO

Tipo contratto [] Tempo determinato [] Tempo indeterminato

Periodo di servizio dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Istituzione scolastica o educativa _____

[] DOTTORATO DI RICERCA¹⁶

Titolo posseduto _____

conseguito in data ____/____/____

anni accademici interessati dal dottorato: dall'a.s. ____/____ all'a.s.
____/____

Presso (Università/Ente) _____

Comune _____ Prov. _____

votazione _____

Note

TITOLI CULTURALI¹⁷

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

¹⁶ Indicare, se in possesso, il titolo di Dottorato posseduto.

¹⁷ I titoli culturali e professionali valutabili sono quelli indicati nella Tabella titoli di cui allegata al bando di cui Deliberazione della Giunta Provinciale di Trento del 27 marzo 2020 n. 410.

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara¹⁸:

- di essere cittadino___ italian___ **ovvero** cittadino___ del seguente paese della Unione Europea: _____ con buona conoscenza della lingua italiana, **ovvero** dichiara quanto segue riguarda al possesso delle condizioni di cui all'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n. 97_____
- di essere iscritt___ nelle liste elettorali del comune di _____ **ovvero** di non essere iscritt___ nelle liste elettorali per il seguente motivo _____, **ovvero** di essere stat___ cancellat___ dalle liste elettorali a causa di _____
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente;
- di non aver riportato condanne penali **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- di non aver procedimenti penali pendenti **ovvero** di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi, **ovvero** che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente:

- di essere nella seguente posizione nei confronti dell'obbligo di leva militare:
_____;
- di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi s far conoscere tempestivamente le variazioni;
- di fornire il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196;
- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e **di non prestare acquiescenza** alle disposizioni che escludono il/la sottoscritto dalla partecipazione;
- di aver provveduto al pagamento del diritto di segreteria pari ad **euro 25,00 (venticinque)** per la partecipazione al concorso secondo le modalità indicate dal bando;

¹⁸ Compilare i campi di interesse e cancellare con un tratto di penna le parti non rispondenti alla propria situazione.

Dichiara, inoltre, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli¹⁹:

- A - Insignito di medaglia al valor militare
- B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente
- C - Mutilato o invalido per fatto di guerra
- D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- E - Orfano di guerra
- F - Orfano di caduto per fatto di guerra
- G - Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- H - Ferito in combattimento
- I - Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
- J - Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente
- K - Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra
- L - Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- M - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- N - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- O - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- P - Aver prestato servizio militare come combattente
- Q - Aver prestato servizio, a qualunque titolo (come dipendente), per non meno di un anno, nell'amministrazione provinciale
- R - Numero di figli a carico _____
- S - Invalido o mutilato civile
- T - Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

¹⁹ Barrare e compilare (ove richiesto) le voci di proprio interesse. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di preferenza dichiarati, ad eccezione del numero di figli (R) e del servizio prestato alle dipendenze del Miur (Q), per cui è sufficiente la sola dichiarazione resa in domanda.

Di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

(Specificare: _____)

TITOLI DI RISERVA²⁰

A) Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

B) Invalido di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

C) Invalido civile di guerra

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

D) Invalido per servizio

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

N) Invalido civile

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

P) Non vedente o sordomuto

Ente _____

Data ___/___/_____ Numero dell'atto _____

²⁰ L'interessato/a deve indicare gli estremi dei documenti di attribuzione del titolo di riserva e, ove richiesto, di iscrizione negli elenchi del collocamento obbligatorio. Allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli di riserva dichiarati.

R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente _____

Data ____/____/____ Numero dell'atto _____

Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto/a negli **elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge 68/99 della provincia di _____
Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento: _____

ovvero

Dichiaro, ai fini della riserva, di **non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a con contratto a tempo determinato ovvero a tempo indeterminato "con riserva" per ricorso pendente alla data di scadenza del bando.

Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta: _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

Si allegano alla presente: Copia del certificato di iscrizione al corso specializzazione sostegno

- 1) Copia di un **documento di identità** in corso di validità;
- 2) Copia della **prova di avvenuto versamento** della tassa di partecipazione al concorso di **euro 25,00** secondo le modalità indicate dal bando²¹
- 3) Copia del certificato di iscrizione al corso specializzazione sostegno²²

_____, ____/____/____
(luogo) (data)

(firma)

²¹ Per la partecipazione al concorso è dovuto il pagamento di un diritto di segreteria pari ad euro 25, da versare utilizzando esclusivamente una delle seguenti modalità:

- versamento tesoreria PAT: tramite versamento diretto sul conto di tesoreria della Provincia Autonoma di Trento, esclusivamente presso gli sportelli del tesoriere capofila della P.A.T.- Unicredit Banca S.p.a. specificando i seguenti codici: CODICE FILIALE: 5079 – CODICE ENTE: 400. In questo caso il versante avrà immediatamente la quietanza liberatoria dal Tesoriere.

- bonifico bancario: bonifico bancario sul conto di tesoreria intestato alla Provincia Autonoma di Trento, presso il tesoriere capofila della P.A.T.- Unicredit Banca S.p.a. - Agenzia Trento Galilei - Via Galilei 1 - 38122 Trento, indicando le seguenti coordinate bancarie: PAESE IT – CIN.EUR 12 – CIN S – ABI 02008 – CAB 01820 – N. CONTO 000003774828 e in aggiunta, per i bonifici dall'estero: CODICE BIC: UNCRITMM. Il versamento deve essere effettuato con la causale: "Cognome, nome, tassa concorso straordinario per titoli docenti 2020".

²²Se ancora iscritti al corso di specializzazione sostegno, allegare copia della prova di iscrizione all'Università. In caso la voce non sia d'interesse del ricorrente, barrare il punto 3 e allegare solo la documentazione di cui ai punti 1 e 2.