

Al Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola,  
Dipartimento della Conoscenza  
Via Gilli 3, 38121 Trento,

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO STRAORDINARIO PER TITOLI PER LA ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI 2 UNITA' DI PERSONALE INSEGNANTE DI RELIGIONE CATTOLICA NELLE ISTITUZIONI FORMATIVE PROVINCIALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ  
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*(solo se diverso dalla residenza)*

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione del bando relativo al concorso riservato per posti a tempo indeterminato per l'insegnamento della religione cattolica negli istituti di formazione professionale provinciali

**CHIEDE**

di poter partecipare al concorso stesso, in quanto in possesso dei requisiti richiesti,

e a tale fine sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI:**

<b>1)</b>	essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
<b>2)</b>	<input type="checkbox"/> essere cittadino/a del seguente paese dell'Unione europea _____ <i>Oppure di trovarsi in una delle seguenti condizioni previste dall'art. 4 comma 1 lett. b) del bando:</i> <input type="checkbox"/> di essere familiare di cittadino di Stato appartenente all'Unione europea ed essere titolare di diritto di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente; <input type="checkbox"/> di essere cittadino di Stati terzi e titolare del permesso di soggiorno UE per i soggiornanti di lungo periodo; <input type="checkbox"/> di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
<b>3)</b>	<input type="checkbox"/> essere fisicamente e psichicamente idoneo/a al profilo professionale per il quale concorre;

4)	<input type="checkbox"/> essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ; <input type="checkbox"/> ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____ ;
5)	aver adempiuto agli obblighi di leva <input type="checkbox"/> non essere soggetto all'obbligo di leva <input type="checkbox"/> essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI Distretto militare alla data della visita medica _____ ; se No, elencare i motivi: _____ ;
6)	aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) 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 con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale); <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, indicare quali: _____ aver subito condanna con sentenza definitiva per i reati previsti dagli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 609-undecies del Codice Penale ovvero l'irrogazione di una sanzione interdittiva all'esercizio di attività che comportino contatti diretti con minori; <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, indicare quali: _____
7)	essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, elencare i procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____
8)	essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni 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; <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, indicare l'Amministrazione che ha disposto la destituzione/licenziamento: _____
9)	essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti la data di presentazione della domanda, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies del codice penale o per mancato superamento, nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato, del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;
10)	essere consapevole del fatto che, per i destinatari del Contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto ATA, vigente, l'essere stati oggetto negli ultimi tre anni di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato per la medesima categoria e livello cui si riferisce l'assunzione;

11)

appartenere alla/alle seguenti categorie di cui all'Allegato B del bando di concorso

- 1. invalidi civili a causa di atti di terrorismo consumati in Italia;
- 2. invalidi civili affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali e portatori di handicap intellettivo, che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento;
- 3. invalidi del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33 per cento;
- 4. persone non vedenti o sordomute (sono considerati non vedenti coloro che sono affetti da cecità assoluta o hanno un residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi, con eventuale correzione; sono considerati sordomuti coloro che sono colpiti da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata);
- 5. invalidi di guerra, invalidi civili di guerra e invalidi per servizio con minorazioni ascritte dalla prima all'ottava categoria;
- 6. orfani e coniugi superstiti, ovvero fratelli conviventi e a carico qualora siano gli unici superstiti, di deceduti o resi permanentemente invalidi a causa di atti di terrorismo consumati in Italia;
- 7. orfani e coniugi superstiti di soggetti deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause;
- 8. coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro;
- 9. profughi italiani rimpatriati;
- 10. i militari volontari delle forze armate, congedati senza demerito dalle ferme contratte, nonché gli ufficiali di complemento in ferma biennale e gli ufficiali in ferma prefissata che hanno completato senza demerito la ferma contratta, ai sensi dell'articolo 678, comma 9 e dell'articolo 1014, comma 3, del decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66 (Codice dell'ordinamento militare).

**Per le categorie rientranti dal punto 1 al punto 5 di questo paragrafo occorre allegare attestazione dell'invalidità riconosciuta dalla competente Commissione medica**

Indicare la relativa Amministrazione competente (e il numero della casella barrata a cui la stessa si riferisce 1, 2, ecc...)  
\_\_\_\_\_;

*(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non saranno valutati)*

12)

appartenere alla/alle seguenti categorie di cui all'Allegato C del bando di concorso

- 1. gli insigniti di medaglia al valor militare;
- 2. i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- 3. i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- 4. i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5. gli orfani di guerra;
- 6. gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- 7. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8. i feriti in combattimento;
- 9. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa;
- 10. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- 11. i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- 12. i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 13. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;

14. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
15. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
16. coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
17. coloro che abbiano prestato servizio a qualunque titolo per non meno di un anno nell'amministrazione provinciale (Provincia autonoma di Trento) con rapporto di lavoro subordinato;
18. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
19. gli invalidi ed i mutilati civili;
20. i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

**Per la preferenza di cui al punto 19. di questo paragrafo occorre allegare attestazione dell'invalidità riconosciuta dalla competente Commissione medica**

Indicare la relativa Amministrazione competente (e il numero della casella barrata a cui la stessa si riferisce 1, 2 ecc...)

Altre informazioni (barrare e compilare le voci che interessano)

- a) in relazione alla preferenza "18", di avere numero \_\_\_\_\_ figli a carico;
- b1) aver prestato servizio per meno di un anno presso la Provincia autonoma di Trento;
- b2) aver prestato servizio in altre amministrazioni pubbliche (*indicare l'amministrazione pubblica*)

*(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali preferenze non saranno valutate);*

**13)**

essere iscritto alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)

SI     NO

(barrare la casella interessata)

se SI indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti \_\_\_\_\_;

**14)**

**Da compilare solamente dai candidati non in possesso della cittadinanza italiana:**

godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI     NO

(barrare la casella interessata)

non godere per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana:

SI     NO

(barrare la casella interessata)

Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana per l'esercizio della professione di insegnante così come previsto dalla Circolare Ministeriale prot. n. 5274 del 7 Ottobre 2013.

**15)**

Aver provveduto al versamento di euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso entro i termini di presentazione della domanda mediante \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ indicando nella causale:

**"Nome Cognome - Concorso IRC a tempo indeterminato"**

## Dichiara di voler partecipare al

CONCORSO PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA NEGLI ISTITUTI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE PROVINCIALE

e di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dal relativo bando :

### 1. TITOLI DI ACCESSO ALL'INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLICA NELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

#### A) TITOLI DI CULTURA

##### A.1) Titolo di studio di accesso all'IRC

###### Punto A.1.1

Titolo di studio d'accesso all'insegnamento della religione cattolica nella formazione professionale

*barrare con X il titolo di accesso*

Barrare	DPR 2012/75	TITOLI DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA NELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE	condizioni di validità
	4.2.1.a)	Titolo accademico (baccalaureato, licenza o dottorato) in teologia o in altre discipline ecclesiastiche	
	4.2.1.b)	Attestato di compimento del regolare corso di studi teologici in un seminario maggiore	
	4.2.1.c)	Laurea Magistrale in Scienze Religiose	
	4.3.1.a.1)	Diploma accademico di magistero in scienze religiose	conseguito entro l'anno 2013-14 più un anno IRC entro il 2016-17
	4.3.1.a.2)	Laurea Statale di secondo livello congiuntamente a Diploma in Scienze Religiose	diploma in S.R. conseguito entro il 2013-14 più un anno di IRC entro il 2016-17
	4.3.2	Insegnanti con 5 anni di servizio IRC nel 1985-86	almeno un anno di IRC dopo il 2007-08
	DELIBERA G.P. 10 febbraio 2017, n. 186. Titoli IFP	Insegnanti con 5 anni di servizio IRC presso gli istituti formativi della Provincia Autonoma di Trento o presso gli istituti formativi aventi sede nel territorio della provincia di Trento e di cui sia stata riconosciuta la parità ai sensi del D.P.G.P. 01/10/2008 n. 42-149/Leg.	svolti entro l'anno formativo 2012-2013 con il possesso di uno dei titoli previsti per l'IRC dal DPR 16 dicembre 1985, n. 751

- nel caso della *Laurea Statale di secondo livello unita ad un diploma triennale in Scienze religiose*, viene valutato il voto del diploma in Scienze religiose;

- nel caso del *diploma dell'Istituto Magistrale ante 2001-02 unito ad un diploma di Formazione teologica o di Scienze religiose*, viene valutato il voto del diploma Magistrale.

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. votazione riportata sul titolo \_\_\_\_/\_\_\_\_ che corrisponde a \_\_\_\_/110

Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero: di aver: *ottenuto l'equipollenza/equivalenza dello stesso*

*presso* \_\_\_\_\_ *in data (gg/mm/aaaa)* \_\_\_\_\_

**I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare la traduzione del titolo autenticata dall'autorità competente.**

## **2. SERVIZIO IRC PER TRE ANNI SCOLASTICI o FORMATIVI NEGLI ULTIMI OTTO:**

di aver prestato almeno **tre anni di servizio d'insegnamento della religione cattolica**, con il titolo previsto, nelle istituzioni scolastiche e formative provinciali o nelle istituzioni scolastiche paritarie del sistema educativo provinciale o nelle istituzioni scolastiche del sistema nazionale di istruzione a partire dall'anno formativo 2009/2010, Per il computo dei tre anni di servizio di insegnamento ai fini dell'ammissione è considerato anche il periodo prestato nelle istituzioni formative paritarie del sistema educativo provinciale a partire dall'anno formativo 2014/15

Anno formativo/scolastico (aaaa/aaaa)	DAL (gg/mm/aaaa) AL (gg/mm/aaaa)	TIPO DI SCUOLA/FP	DENOMINAZIONE ISTITUTO/ENTE (NB: indicare denominazione e indirizzo completo)	SCUOLA (NB: indicare denominazione e indirizzo completo)	ORDINE GRADO DI SCUOLA
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> a carattere statale in provincia <input type="checkbox"/> IFP formazione prof. Provinciale paritaria in provincia <input type="checkbox"/> CFP formazione prof. paritaria in provincia dal14/15 <input type="checkbox"/> statale fuori provincia	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria <input type="checkbox"/> secondaria primo grado <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado <input type="checkbox"/> formazione professionale
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> a carattere statale in provincia <input type="checkbox"/> IFP formazione prof. Provinciale paritaria in provincia <input type="checkbox"/> CFP formazione prof. paritaria in provincia dal14/15 <input type="checkbox"/> statale fuori provincia	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria <input type="checkbox"/> secondaria primo grado <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado <input type="checkbox"/> formazione professionale
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> a carattere statale in provincia <input type="checkbox"/> IFP formazione prof. provinciale paritaria in provincia <input type="checkbox"/> CFP formazione prof. paritaria in provincia dal14/15 <input type="checkbox"/> statale fuori provincia	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria <input type="checkbox"/> secondaria primo grado <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado <input type="checkbox"/> formazione professionale

*Il candidato che ha svolto più periodi di servizi, anche su diversi gradi scolastici, prestati anche in modo non continuativo nel medesimo anno scolastico, potrà indicare tutti i contratti sottoscritti*

*Trattandosi di requisito per l'accesso, per detto periodo non viene attribuito punteggio per i servizi di cui alla lettera B (Titoli di servizio di insegnamento) della Tabella valutazione titoli allegata del bando.*

**Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, per aggiungere altre eventuali dichiarazioni relative ai servizi di insegnamento prestati ai fini della certificazione dei tre anni di servizio nell'IRC negli ultimi otto anni scolastici, indicare che l'elencazione prosegue su fotocopie della presente pagina, da compilare a parte debitamente datate e sottoscritte.**

### 3. RICONOSCIMENTO DI IDONEITÀ DIOCESANA

di essere in possesso del riconoscimento di idoneità previsto dal punto 5 lettera a) del protocollo addizionale reso esecutivo con legge 25 marzo 1985, n. 121 (Accordo di revisione del concordato Lateranense tra Italia e Santa Sede del 11 febbraio 1929), rilasciato dall'ordinario diocesano di Trento al fine della specifica partecipazione alla procedura di cui al presente concorso.

• di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli

#### Punto A.2) – ALTRI TITOLI CULTURALI (oltre al titolo di accesso)

*Indicare, per ogni titolo culturale presentato, l'esatta denominazione dell'Ente che lo ha rilasciato, la sede e la data del rilascio.*

punto A.2.1) dottorato di ricerca strettamente coerente con gli insegnamenti cui si riferisce la graduatoria

conseguito in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

*NOTA BENE: Si valuta un solo titolo di dottorato (punto A.2.1)*

Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, di aver

o ottenuto l'equipollenza/equivalenza dello stesso

presso \_\_\_\_\_

in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

punto A.2.2) diploma di specializzazione, ivi compresa la specializzazione per il sostegno, master universitario, corso di perfezionamento universitario di durata almeno annuale, con esame finale, strettamente coerente con gli insegnamenti cui si riferisce la graduatoria

conseguito in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

punto A.2.2) diploma di specializzazione, ivi compresa la specializzazione per il sostegno, master universitario, corso di perfezionamento universitario di durata almeno annuale, con esame finale, strettamente coerente con gli insegnamenti cui si riferisce la graduatoria

conseguito in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

*NOTA BENE: Si valutano al massimo due titoli del punto A.2.2)*

punto A.2.3) titolo di studio di livello pari o superiore a quello valutato per l'accesso

Barrare con X	ULTERIORI TITOLI DI STUDIO DI LIVELLO PARI O DI LIVELLO SUPERIORE AL TITOLO DI ACCESSO ALL'IRC
<input type="checkbox"/>	Titolo accademico (baccalaureato, licenza o dottorato) in teologia o in altre discipline ecclesiastiche
<input type="checkbox"/>	Laurea Magistrale in Scienze Religiose
<input type="checkbox"/>	Laurea Statale di secondo livello (quadriennale del vecchio ordinamento; laurea specialistica o magistrale)
<input type="checkbox"/>	Altro titolo: (indicare per esteso) _____

conseguito in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

*NOTA BENE: Si valuta un solo titolo del punto A.2.3)*

### Punto A.2.4) - CERTIFICAZIONI INFORMATICHE

<b>ECDL:</b> <input type="checkbox"/> Core <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> Specialised <input type="checkbox"/> <b>EUCIP</b> (European Certification of Informatics Professionals) <input type="checkbox"/> <b>EIPASS</b> (European Informatics Passport) <input type="checkbox"/> <b>IC3</b> <input type="checkbox"/> <b>MOUS</b> (Microsoft Office User Specialist) <input type="checkbox"/> <b>CISCO</b> (Cisco System) <input type="checkbox"/> <b>PEKIT</b>	<b>NUOVA ECDL:</b> <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> Specialised e Professional	<b>MICROSOFT :</b> <input type="checkbox"/> MCAD o equivalente <input type="checkbox"/> MCS5 o equivalente <input type="checkbox"/> MCDBA o equivalente
La certificazione è stata conseguita in data (gg/mm/aaaa) _____ presso l'Ente _____ con sede a _____		

*NOTA BENE: Si valuta una sola certificazione informatica*

<b>punto A.2.5) - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE</b> Certificazione linguistica della conoscenza della lingua straniera Inglese o Tedesco rilasciata da ente certificatore accreditato a livello internazionale			
<i>NOTA BENE: In caso del possesso di più certificazioni di conoscenza della stessa lingua straniera è possibile indicare solo una certificazione. E' possibile cumulare, invece, il punteggio per le certificazioni aventi ad oggetto lingue diverse.</i>			
<input type="checkbox"/> certificazione linguistica della lingua INGLESE di livello	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Ente certificatore _____ esame sostenuto presso _____ in data (gg/mm/aaaa) _____			
<input type="checkbox"/> certificazione linguistica della lingua TEDESCO di livello	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Ente certificatore _____ esame sostenuto presso _____ in data (gg/mm/aaaa) _____			
<input type="checkbox"/> attestato di bilinguismo A per la sola lingua TEDESCO rilasciato dalla provincia autonoma di Bolzano <i>NOTA BENE: Non cumulabile con la certificazione della lingua TEDESCO</i>			

- punto A.2.6)** Titolo di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera secondo la metodologia CLIL – D.M. 249/2010 art. 14  
conseguita in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- punto A.2.6)** Certificazione CeClil o certificazione ottenuta a seguito di positiva frequenza dei percorsi di perfezionamento in CLIL di cui al D.D.G. personale scolastico 16 aprile 2012, n. 6 purché congiunti alla certificazione nella relativa lingua straniera di cui al Decreto MIUR 7 marzo 2012 prot. 3889  
conseguita in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- punto A.2.6)** Corsi di metodologia CLIL della durata di almeno 70 ore  
conseguita in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

## B) TITOLI DI SERVIZIO DI INSEGNAMENTO

Per eventuali servizi svolti in contemporaneità nello stesso anno su più istituzioni scolastiche o formative, provinciali o paritarie, scelgo che il relativo punteggio venga attribuito esclusivamente alla seguente istituzione:

- Istituti formativi provinciali*
                 
  *Istituti formativi paritari*
                 
  *Istituti scolastici.*

**- Servizio prestato nelle Istituzioni scolastiche e formative provinciali a partire dal 01.01.1998**

I servizi prestati in queste sedi sono accertati d'ufficio e non vanno dichiarati.

**- Servizio prestato nelle Istituzioni scolastiche e formative provinciali prima del 01.01.1998**

- SI     NO

*se barrato "SI", compilare la tabella sottostante per l'inserimento dei servizi ante 1998 in ordine cronologico*

Anno formativo/scolastico (aaaa/aaaa)	DAL (gg/mm/aaaa) AL (gg/mm/aaaa)	TIPO DI SCUOLA/FP	DENOMINAZIONE ISTITUTO/ENTE (NB: indicare denominazione e indirizzo completo)	SCUOLA (NB: indicare denominazione e indirizzo completo)	ORDINE GRADO DI SCUOLA	DISCIPLINA
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> a carattere statale in provincia  <input type="checkbox"/> formazione professionale provinciale	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria  <input type="checkbox"/> secondaria primo grado  <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado  <input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> IRC   <input type="checkbox"/> NON IRC
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> a carattere statale in provincia  <input type="checkbox"/> formazione professionale provinciale	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria  <input type="checkbox"/> secondaria primo grado  <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado  <input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> IRC   <input type="checkbox"/> NON IRC
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> a carattere statale in provincia  <input type="checkbox"/> formazione professionale provinciale	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria  <input type="checkbox"/> secondaria primo grado  <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado  <input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> IRC   <input type="checkbox"/> NON IRC

*Il candidato che ha svolto più periodi di servizi, anche su diversi gradi scolastici, prestati anche in modo non continuativo nel medesimo anno scolastico, potrà indicare tutti i contratti sottoscritti*

**Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, per aggiungere altre eventuali dichiarazioni relative ai servizi di insegnamento prestati ai fini della certificazione dei servizi prestati nelle istituzioni scolastiche e formative provinciali prima del 1998, indicare che l'elencazione prosegue su fotocopia della presente pagina, da compilare a parte debitamente datate e sottoscritte.**

**- Servizio prestato con titolo nelle Istituzioni paritarie sia scolastiche che formative della provincia di Trento e negli Istituti scolastici statali fuori provincia.**

SI     NO

*se barrato "SI", compilare la tabella sottostante per l'inserimento dei servizi nelle paritarie in provincia e nelle scuole statali fuori provincia in ordine cronologico*

Anno formativo/ scolastico (aaaa/aaaa)	DAL (gg/mm/aaaa) AL (gg/mm/aaaa)	TIPO DI SCUOLA/FP	DENOMINAZIONE ISTITUTO/ENTE  (NB: indicare denominazione e indirizzo completo)	SCUOLA  (NB: indicare denominazione e indirizzo completo)	ORDINE GRADO DI SCUOLA	DISCIPLINA
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> scuola paritaria in provincia  <input type="checkbox"/> formazione professionale paritaria in provincia  <input type="checkbox"/> statale fuori provincia	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria  <input type="checkbox"/> secondaria primo grado  <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado  <input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> IRC  <input type="checkbox"/> NON IRC
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> scuola paritaria in provincia  <input type="checkbox"/> formazione professionale paritaria in provincia  <input type="checkbox"/> statale fuori provincia	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria  <input type="checkbox"/> secondaria primo grado  <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado  <input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> IRC  <input type="checkbox"/> NON IRC
____/____ ____	Dal: _____  Al: _____	<input type="checkbox"/> scuola paritaria in provincia  <input type="checkbox"/> formazione professionale paritaria in provincia  <input type="checkbox"/> statale fuori provincia	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> scuola primaria  <input type="checkbox"/> secondaria primo grado  <input type="checkbox"/> secondaria secondo grado  <input type="checkbox"/> formazione professionale	<input type="checkbox"/> IRC  <input type="checkbox"/> NON IRC

*Il candidato che ha svolto più periodi di servizi, anche su diversi gradi scolastici, prestati anche in modo non continuativo nel medesimo anno scolastico, potrà indicare tutti i contratti sottoscritti*

**Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, per aggiungere altre eventuali dichiarazioni relative ai servizi prestati nelle istituzioni paritarie, sia scolastiche che formative, della provincia di Trento e negli Istituti scolastici statali fuori provincia, indicare che l'elencazione prosegue su fotocopie della presente pagina, da compilare a parte debitamente datate e sottoscritte.**

## C) CONTINUITA' DI SERVIZIO

Per il servizio di insegnamento della religione cattolica prestato con continuità negli Istituti di formazione professionale provinciali

Per il servizio IRC effettivamente prestato con titolo per almeno 3 anni scolastici continuativi, fino all'a.f. 2017/2018, negli Istituti di formazione professionale provinciali.

Il punteggio è riconosciuto per un massimo di tre volte e purché il servizio sia stato prestato per almeno 6 mesi per anno.

I triennio dall'a.f. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'a.f. \_\_\_\_/\_\_\_\_

II triennio dall'a.f. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'a.f. \_\_\_\_/\_\_\_\_

III triennio dall'a.f. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'a.f. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere consapevole che:

- tutti i requisiti ed i titoli prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nonché alla data di assunzione, salvo quanto previsto per l'eventuale possesso di titoli di preferenza, di cui all'Allegato C), che deve sussistere unicamente alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda;
- qualora l'autocertificazione o certificazione sia incompleta o comunque imprecisa, i titoli non verranno valutati. Verranno valutati solo i titoli posseduti e prodotti entro il termine di scadenza per la presentazione della domanda;
- è **obbligatorio comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione provinciale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.**

La dichiarazione di cui ai punti 3), 7) e 11) non ha valore di autocertificazione.

*Nel caso in cui il candidato ometta di indicare (o neghi) la propria appartenenza ad una categoria prevista dall'Allegato B) e/o dall'Allegato C), tale omissione (o negazione) verrà intesa come manifestazione di volontà nel non voler beneficiare di eventuali titoli di precedenza e/o preferenza.*

*Le preferenze di cui al punto 17. e lettera b1) del paragrafo 12) saranno acquisite d'ufficio se desumibili dalla domanda.*

Le precedenze all'assunzione vengono applicate dalla Provincia Autonoma di Trento solo qualora la stessa Amministrazione si trovi nella necessità di coprire la quota percentuale rispettivamente del 7 e dell'1 per cento delle categorie elencate nell'Allegato B).

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui al bando di concorso.

In fede,

Data

Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

- **Si allega copia di un documento di identità.**