AL DIRIGENTE SCOLASTICO ITIS "E. MAJORANA" – CASSINO

	· •	co di supplei	nza su	ı posto	B005 di cui all'Avviso prot.			
n del								
II/La sottoscritto/a								
nato/a a		nrov (
C F ·	residente a	prov.(/ ''	/	/ 			
CAP in v	riar		 n	consa	nevole delle			
	di dichiarazione non verit							
DICHIARA								
	ai sensi del D.P.R. n. 445/2	-	segu	ie:				
□ di avere cittadinanza	a	_;						
□ di avere età non infe	eriore ad anni 18 e non su _l	periore ad a	nni 67	7 al 1°	settembre 2025;			
□ di godere dei diritti civili e politici nel paese di cittadinanza;								
□ per i soggetti all'obbligo, posizione regolare nei confronti del servizio di leva;								
□ per i cittadini di cui all' O.M. 88/2024, art. 6 alla lettera a), sub. i., ii. e iii., avere adeguata								
conoscenza della lingua italiana secondo quanto previsto dalla nota del Ministero dell'istruzione,								
dell'università e della	ricerca 7 ottobre 2013, n.	5274;						
$\hfill\Box$ di non essere esclus	o dall'elettorato politico a	ittivo;						
$\hfill\Box$ di non essere stato dispensato dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del Testo Unico per mancato								
superamento del periodo di prova, relativamente alla medesima classe di concorso o tipologia di								
posto per cui è stata d	lisposta la dispensa dal ser	rvizio;						
$\hfill\Box$ di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'articolo 512 del								
Testo Unico, relativam	nente alla medesima classo	e di concors	0;					
$\hfill\Box$ di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa								
o giustificato motivo soggettivo ovvero siano incorsi nella sanzione disciplinare del licenziamento								
con o senza preavviso	, ovvero della destituzione	2;						
$\hfill\Box$ di non essere stato	dichiarato decaduto da u	ın impiego s	tatale	e, ai se	ensi dell'articolo 127, primo			
comma, lettera d), del decreto del Presidente della Repubblica 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 tempo	oraneamente inabilitato o	interdetto, ¡	per il	period	o di durata			
dell'inabilità o dell'inte	erdizione;							
□ di non essere dipe	ndente dello Stato o di	enti pubblic	i coll	ocati a	a riposo, in applicazione di			
•	re transitorio o speciale;							
$\hfill \Box$ di non essere in una	delle condizioni ostative d	di cui al decre	eto le	gislativ	vo 31 dicembre 2012 n. 235;			
$\hfill\Box$ di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle								
•	art. 4, commi 3 e 8, del De		terial	e 6 giu	gno 2024, n. 111;			
☐ di essere in possesso	o del/dei seguente/i titolo	/i di studio:						
		conseguit	to	il	presso			
	con votazione							

con votazione	conseguita ;	il		_ presso
con votazione				_ presso
☐ di essere disponibile alla stipula del contratto a ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni previste d ☐ Di aver preso visione dell'informativa sul trattar e di esprimere il consenso al trattamento de Regolamento UE 20.	dall'art. 14 dell' mento dei dati p	OM 88 ersona	/2024; ali, come indicato	
Inoltre il sottoscritto dichiara:				
Allega: • Documento d'identità;				
Data	Firma			