

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

OGGETTO: DOMANDA DI CONFERIMENTO SUPPLENZA DI INSEGNAMENTO PER ASSUNZIONI FUORI GRADUATORIA (*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 (<i>facoltativa</i>) | _____ |
| Domanda | <input type="checkbox"/> Prima domanda fuori graduatoria |
| | <input type="checkbox"/> Aggiornamento domanda fuori graduatoria già trasmessa |

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nel presentare la propria candidatura per poter essere assunto/a fuori graduatoria per l'insegnamento presso il Centro Istruzione e Formazione della Fondazione E. Mach nel caso di esaurimento delle graduatorie vigenti (*a norma dell'art. 7 del "Regolamento per l'effettuazione delle selezioni per l'assunzione dei docenti a tempo determinato e indeterminato", approvato dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione Edmund Mach in data 11 marzo 2010 e ss.mm.*), 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)

SEZIONE SCELTA CLASSE DI CONCORSO (ai sensi del DPR 19/2016)

- A-12 “Discipline letterarie negli istituti di istruzione secondaria di II grado”** (nel Decreto dipartimentale n. 3059 del 10 dicembre 2024 rinominata come AS12);
- A-20 “Fisica”;**
- A-24 “Lingue e culture straniere negli istituti di istruzione secondaria di II grado (INGLESE)** (nel DM 255/2023 classificata come A-22 e nel Decreto dipartimentale n. 3059 del 10 dicembre 2024 rinominata come AS2B);
- A-24 “Lingue e culture straniere negli istituti di istruzione secondaria di II grado (TEDESCO)** (nel DM 255/2023 classificata come A-22 e nel Decreto dipartimentale n. 3059 del 10 dicembre 2024 rinominata come AS2D);
- A-26 “Matematica”;**
- A-34 “Scienze e tecnologie chimiche”;**
- A-37 “Scienze e tecnologie delle costruzioni, tecnologie e tecniche di rappresentazione grafica”;**
- A-41 “Scienze e tecnologie informatiche”;**
- A-46 “Scienze giuridiche ed economiche”;**
- A-48 “Scienze motorie e sportive negli istituti di istruzione secondaria di II grado”** (nel Decreto dipartimentale n. 3059 del 10 dicembre 2024 rinominata come AS48);
- A-50 “Scienze naturali, chimiche e biologiche”;**
- A-51 “Scienze, tecnologie e tecniche agrarie”;**
 - “Viticultura ed enologia”;
 - “Contabilità, economia, estimo”;
 - “Agronomia, Produzioni vegetali, Gestione Ambiente e Territorio, Meccanizzazione”;
 - “Patologia vegetale ed entomologia agraria, Biotecnologie agrarie”;
- A-52 “Scienze, tecnologie e tecniche di produzioni animali”;**
- B-11 “Laboratori di scienze e tecnologie agrarie”.**

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:
 - Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale di:**

(per la sola classe di concorso B-11)

| | |
|------------------|---|
| Tipologia | <input type="checkbox"/> Diploma di Perito agrario <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> Diploma di Perito agrotecnico <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione tecnica - settore Tecnologico indirizzo Agraria Agroalimentare e Agroindustria / eventuale articolazione: <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione professionale - settore Servizi indirizzo Servizi per l’agricoltura e lo sviluppo rurale / eventuale opzione: <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> Diploma equivalente _____ <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> Qualsiasi Diploma di istruzione secondaria di secondo grado <u>congiunto a</u> |
|------------------|---|

| | |
|---------------------------|--|
| | <input type="checkbox"/> Diploma di Istituto Tecnico Superiore Area Nuove Tecnologie per il Made in Italy, ambito Sistema agro-alimentare / eventuale figura professionale: _____ |
| Conseguito in data | _____ |
| Presso | _____ |
| Con la votazione | _____ |

Titolo di laurea almeno quadriennale:

(per tutte le classi di concorso esclusa la B-11)

| | | | |
|--|---|---|--|
| 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 | |

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 (se disponibile) | _____ |

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

di essere in possesso dell'abilitazione al sostegno:

| | |
|--|-------|
| Conseguita in data | _____ |
| Presso (università, sovrintendenza, provveditorato) | _____ |
| Votazione (se disponibile) | _____ |

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) | 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 _____ | |

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 (persona legittimata ad esprimere la propria preferenza in una votazione per l’elezione ad una carica in genere pubblica) 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 NON ESSERE** un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

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

- di **AUTORIZZARE**, qualora risultasse idoneo/a nella graduatoria della presente selezione, la trasmissione dei propri contatti (posta elettronica e numero di cellulare) alla Provincia autonoma di Trento o ai suoi Enti strumentali provinciali allorché fossero dagli stessi richiesti al fine di attingere alla graduatoria per un'offerta lavoro;

ovvero

- di **NON AUTORIZZARE**, qualora risultasse idoneo/a nella graduatoria della presente selezione, la trasmissione dei propri contatti (posta elettronica e numero di cellulare) alla Provincia autonoma di Trento o ai suoi Enti strumentali provinciali allorché fossero dagli stessi richiesti al fine di attingere alla graduatoria per un'offerta lavoro;

- di **APPARTENERE** alle persone con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), di cui alla legge 8 ottobre 2010, n. 170, per le quali sono assicurate uguali opportunità di accesso al mondo del lavoro, evitando ogni forma di discriminazione, mediante modalità di esecuzione di prove e di colloqui che permettano di valorizzare le loro competenze, con la garanzia dell'utilizzo di strumenti e misure di supporto adeguati al profilo funzionale e alle necessità individuali e pertanto chiede vengano applicate le seguenti misure compensative e dispensative se indicate nella certificazione DSA allegata alla domanda e comunque qui di seguito specificate:

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

(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)

- 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 l'effettuazione delle selezioni per l'assunzione dei docenti a tempo determinato e indeterminato" di cui al collegamento web:

<https://trasparenza.fmach.it/Amministrazione-Trasparente/Disposizioni-generali/Atti-generali/Atti-di-regolazione-regolamenti-procedure-protocolli/Regolamento-di-organizzazione-e-funzionamento/Allegato-C-Procedure/C.1-Procedura-per-l-effettuazione-delle-selezioni-per-l-assunzione-dei-docenti-a-tempo-determinato-e-indeterminato>

- di essere consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha implementato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo (MOG) ex d.lgs. n. 231/2001 integrato con il Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PPCT) e che pertanto si impegna al rispetto dei principi generali e specifici in essi contenuti:

<https://trasparenza.fmach.it/Amministrazione-Trasparente/Disposizioni-generali/Atti-generali/Atti-amministrativi-generali/Modello-di-Organizzazione-Gestione-e-Controllo-ex-D.-Lgs.-231-2001-MOG>

- 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:

<https://trasparenza.fmach.it/Amministrazione-Trasparente/Disposizioni-generali/Atti-generali/Atti-amministrativi-generali/Atti-di-regolazione-regolamenti-procedure/Regolamento-di-organizzazione-e-funzionamento/Allegato-B-Regolamenti-per-il-funzionamento-della-Fondazione/Allegato-B.2-Regolamento-Codice-dei-valori-e-dei-comportamenti-della-Fondazione-Edmund-Mach>

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://fmach.it/Privacy/Trattamento-dei-dati-personali-Selezioni>

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;**
- b) **eventuale copia della certificazione DSA con le misure compensative e dispensative previste.**

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.