

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLE GRADUATORIE DI CIRCOLO E DI ISTITUTO DI 3° FASCIA PER I PROFILI PROFESSIONALI DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, ASSISTENTE TECNICO, CUOCO, INFERMIERE, GUARDAROBIERE E DI ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE REGOLAMENTARI DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

IN PARTICOLARE:

- I dati riportati dall'aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DI (1) Denominazione Indirizzo C.A.P. Comune Provincia	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. DEL / /
---	---

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo / (2)

...l... sottoscritt...

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

COGNOME (3)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NATO/A IL	<input style="width: 20px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 20px;" type="text"/> mese	<input style="width: 40px;" type="text"/> anno
	PROVINCIA		<input style="width: 20px;" type="text"/>
COMUNE	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
SESSO	<input style="width: 20px;" type="text"/>	CODICE FISCALE	<input style="width: 100%;" type="text"/>

RECAPITO (4)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	indirizzo		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 20px;" type="text"/>
	comune		prov.
	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	c.a.p.	primo recapito telefonico	secondo recapito telefonico

Data / /

FIRMA

Ai fini dell'inserimento nelle graduatorie di circolo e di istituto di terza fascia per la provincia di....., ai sensi della legge n. 15/68 e successive modificazioni, dichiara:

- A. di non essere inserito nelle graduatorie permanenti o elenchi provinciali ad esaurimento e correlate graduatorie di circolo e di istituto di prima o di seconda fascia della medesima o altro profilo professionale di nessuna provincia;
- B. di essere già inserito nella graduatoria permanente della provincia di..... per i/il profili/o di AA AT CO IF CG CR CS e di produrre, per diverso profilo professionale, domanda di inserimento nelle graduatorie di circolo e di istituto di 3° fascia della medesima provincia;(5)
- C. di essere già inserito nell'elenco provinciale ad esaurimento o graduatoria provinciale ad esaurimento della provincia di..... per i/il profili/o di AA AT CO IF CG CR CS e di produrre, per diverso profilo professionale, domanda di inserimento nelle graduatorie di circolo e di istituto di 3° fascia della medesima provincia;(6)
- D. di essere già inserito nella graduatoria permanente della provincia di..... per i/il profili/o professionale di AA AT CO IF CG CR e di produrre, per il medesimo profilo professionale domanda di inserimento nelle graduatorie di circolo e di istituto di 3° fascia di diversa provincia;(5)
- E. di essere già inserito nell'elenco provinciale ad esaurimento della provincia di..... per i/il profili/o professionale di AA AT CO IF CG CR e di produrre, per il medesimo profilo professionale, domanda di inserimento nelle graduatorie di circolo e di istituto di 3° fascia di diversa provincia;(7)

Chiede l'inserimento nelle seguenti graduatorie (8) :

SEZIONE C - RICHIESTA INSERIMENTO NELLA 3° FASCIA DELLE GRADUATORIE DI CIRCOLO E DI ISTITUTO (barrare e completare le voci che interessano)

- AA. ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**
 Titolo di accesso (9) conseguito il.../.../.....
 Presso..... votazione riportata *modalità di accesso*
 Attestato di qualifica specifica per i servizi del campo amministrativo contabile rilasciato ai sensi dell'art. 14 della Legge n. 845/78 il da materie comprese nel piano di studi

- AT. ASSISTENTE TECNICO**
 Titolo di accesso (9) conseguito il.../.../.....
 Presso..... votazione riportata *modalità di accesso*
 Attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art.14 della legge n. 845/78 il da materie comprese nel piano di studi

- CO. CUOCO**
 Titolo di accesso (9) conseguito il.../.../.....
 Presso..... votazione riportata *modalità di accesso*
 Attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art.14 della legge n. 845/78 il da materie comprese nel piano di studi

- CG. GUARDAROBIERE**
 Titolo di accesso (9) conseguito il.../.../.....
 Presso..... votazione riportata *modalità di accesso*
 Attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art.14 della legge n. 845/78 il da materie comprese nel piano di studi

Chiede l'inserimento nelle seguenti graduatorie (8) :

SEZIONE C - RICHIESTA INSERIMENTO NELLA 3° FASCIA DELLE GRADUATORIE DI CIRCOLO E DI ISTITUTO (barrare/completare le voci che interessano)

CR. ADDETTO AZIENDE AGRARIE	
Titolo di accesso (9)	conseguito il ____/____/____
Presso	votazione riportata
Attestato di qualifica specifica rilasciato il	da
	<input type="checkbox"/> modalità di accesso
IF. INFERMIERE	
Titolo di accesso (9)	conseguito il ____/____/____
Presso	votazione riportata
	<input type="checkbox"/> modalità di accesso

SEZIONE D - TITOLI SPECIFICI DI ASSISTENTE TECNICO (10)

<input type="checkbox"/>	Titolo di accesso (9)	conseguito il ____/____/____
	Presso	votazione riportata
<input type="checkbox"/>	Titolo di accesso (9)	conseguito il ____/____/____
	Presso	votazione riportata
<input type="checkbox"/>	Attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art.14 della legge n. 845/78 il	da
	materie comprese nel piano di studio:	
	
	
<input type="checkbox"/>	Attestato di qualifica specifica rilasciato ai sensi dell'art.14 della legge n. 845/78 il	da
	materie comprese nel piano di studio:	
	
	
<input type="checkbox"/> D	Patente D e relativo certificato di abilitazione professionale conseguito il ____/____/____	
	Presso	
<input type="checkbox"/> V	Patentino per la conduzione di caldaie a vapore conseguito il ____/____/____	
	Presso	

Dichiara, al fine della valutazione, di possedere i seguenti titoli validi ai sensi delle tabelle allegate al D.M.

SEZIONE E - TITOLI CULTURALI (11)

Titolo di studio (diverso dall'accesso)	conseguito nell'anno scolastico ____/____/____	
Presso	votazione riportata	
Diploma di laurea	conseguito nell'anno scolastico ____/____/____	
Presso	votazione riportata	
Idoneità in concorso pubblico per l'accesso al profilo professionale di	conseguita il ____/____/____	
concorso indetto da		
Attestato di qualifica professionale (diverso dall'accesso) ai sensi dell'art. 14 legge 845/78 rilasciato il	da	
	materie comprese nel piano di studi	
	
Altri titoli posseduti:	

SEZIONE F - TITOLI DI SERVIZIO (Barrare la casella di interesse)

TITOLI DI SERVIZIO SCOLASTICO (12)

Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Servizio prestato in qualità di statale <input type="checkbox"/> non statale <input type="checkbox"/> per ore..... dal.....al..... nell'a.s...../..... nella scuola..... per mesi..... e giorni..... Via/Piazza..... Comune..... Provincia..... Periodo di retribuzione dal al..... ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al..... Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, indicare di seguito che l'elencazione prosegue su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto. Il foglio, da allegare al presente modello di domanda, dovrà riportare, per ciascun servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

Data/...../.....

FIRMA

SEZIONE F - TITOLI DI SERVIZIO (Barrare la casella di interesse)

SEGUE SEZIONE - F - TITOLI DI SERVIZIO - AMMINISTRAZIONE STATALE (13)

Servizio prestato in qualità di nell'anno per mesi e giorni
dal al presso
Via/Piazza Comune Provincia
Periodo di retribuzione dal al ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO
Tipologia del contratto di lavoro : tempo determinato tempo indeterminato altro

Servizio prestato in qualità di nell'anno per mesi e giorni
dal al presso
Via/Piazza Comune Provincia
Periodo di retribuzione dal al ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO
Tipologia del contratto di lavoro : tempo determinato tempo indeterminato altro

Servizio prestato in qualità di nell'anno per mesi e giorni
dal al presso
Via/Piazza Comune Provincia
Periodo di retribuzione dal al ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO
Tipologia del contratto di lavoro : tempo determinato tempo indeterminato altro

Servizio prestato in qualità di nell'anno per mesi e giorni
dal al presso
Via/Piazza Comune Provincia
Periodo di retribuzione dal al ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO
Tipologia del contratto di lavoro : tempo determinato tempo indeterminato altro

Servizio prestato in qualità di nell'anno per mesi e giorni
dal al presso
Via/Piazza Comune Provincia
Periodo di retribuzione dal al ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO
Tipologia del contratto di lavoro : tempo determinato tempo indeterminato altro

Servizio prestato in qualità di nell'anno per mesi e giorni
dal al presso
Via/Piazza Comune Provincia
Periodo di retribuzione dal al ; assenza dal servizio senza retribuzione dal al
Il servizio prestato ha dato luogo a pensione ? SI NO
Tipologia del contratto di lavoro : tempo determinato tempo indeterminato altro

Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente, indicare di seguito che l'elencazione prosegue su foglio a parte debitamente datato e sottoscritto. Il foglio, da allegare al presente modello di domanda, dovrà riportare, per ciascun servizio, tutte le informazioni richieste nel presente riquadro.

.....

SEZIONE G - TITOLI DI PREFERENZA

Dichiara, altresì, di aver diritto alle preferenze in base ai seguenti titoli:

G1 - TITOLI DI PREFERENZA (barrare le voci che interessano)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A Insignito di medaglia al valor militare | <input type="checkbox"/> K Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> B Mutilato o invalido di guerra ex combattente | <input type="checkbox"/> L Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> C Mutilato o invalido per fatto di guerra | <input type="checkbox"/> M Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra |
| <input type="checkbox"/> D Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato | <input type="checkbox"/> N Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> E Orfano di guerra | <input type="checkbox"/> O Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> F Orfano di caduto per fatto di guerra | <input type="checkbox"/> P Aver prestato servizio militare come combattente |
| <input type="checkbox"/> G Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato | <input type="checkbox"/> Q Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca |
| <input type="checkbox"/> H Ferito in combattimento | <input type="checkbox"/> R Numero <input type="text"/> <input type="text"/> di figli a carico (14) |
| <input type="checkbox"/> I Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> S Invalido o mutilato civile |
| <input type="checkbox"/> J Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente | <input type="checkbox"/> T Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma |

Estremi del/i documento/i con cui è stato riconosciuto il titolo che dà luogo alla preferenza (con esclusione delle preferenze "Q" e "R")

Entedata e numero dell'atto

Entedata e numero dell'atto

Entedata e numero dell'atto

Dichiara altresì:

G2 - ALTRE INFORMAZIONI (barrare e/o completare le voci che interessano)

Di aver prestato servizio senza demerito in altre amministrazioni pubbliche:
 presso..... dal al

Pertanto ritiene, ai sensi delle tabelle di valutazione A/1, A/2, A/3 e A/4 in allegato al D.M., di aver diritto alla seguente valutazione:

SEZIONE H - VALUTAZIONE TITOLI

Profilo	Modalità di accesso ⁽¹⁵⁾	Punteggio titoli culturali	Punteggio servizi	Punteggio totale ⁽¹⁶⁾
AA				
AT				
CO				
IF				
CG				
CR				

SEZIONE I - ALTRE DICHIARAZIONI

....I.... sottoscritt..... dichiara

a. di essere cittadin ... italian ..., ovvero cittadin ... del seguente paese della Unione Europea:
 ----- con buona conoscenza della lingua italiana

b. 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

c. di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (17):

d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti (17):

e. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (18):

f. (eventualmente) di aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica (se temporanea) per il periodo dal..... al.....;

g. di non aver prodotto domanda di inclusione per non più di 30 istituzioni scolastiche appartenenti alla medesima ed unica provincia;

h. di non essere stato destituito o dispensato, di non essere decaduto dall'impiego o collocato a riposo;

i. di possedere l'idoneità fisica all'impiego;

l. di non essere presente a pieno titolo nelle graduatorie permanenti o negli elenchi provinciali ad esaurimento per i profili richiesti con la presente domanda, in nessuna provincia, fatto salvo quanto disposto dall'art. 2 comma 3 del D.M.;

m. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato;

Data/...../.....

FIRMA

Chiede l'inclusione nelle graduatorie di istituto delle seguenti istituzioni scolastiche:

SEZIONE L - ISTITUZIONI SCOLASTICHE (1)

	CODICE ISTITUZIONE SCOLASTICA	DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA
1.	<input type="text"/>	-----
2.	<input type="text"/>	-----
3.	<input type="text"/>	-----
4.	<input type="text"/>	-----
5.	<input type="text"/>	-----
6.	<input type="text"/>	-----
7.	<input type="text"/>	-----
8.	<input type="text"/>	-----
9.	<input type="text"/>	-----
10.	<input type="text"/>	-----
11.	<input type="text"/>	-----
12.	<input type="text"/>	-----
13.	<input type="text"/>	-----
14.	<input type="text"/>	-----
15.	<input type="text"/>	-----
16.	<input type="text"/>	-----
17.	<input type="text"/>	-----
18.	<input type="text"/>	-----
19.	<input type="text"/>	-----

Segue

SEZIONE L - ISTITUZIONI SCOLASTICHE - Seguito

	CODICE ISTITUZIONE SCOLASTICA	DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA
20.	<input type="text"/>
21.	<input type="text"/>
22.	<input type="text"/>
23.	<input type="text"/>
24.	<input type="text"/>
25.	<input type="text"/>
26.	<input type="text"/>
27.	<input type="text"/>
28.	<input type="text"/>
29.	<input type="text"/>
30.	<input type="text"/>

...I... sottoscritt.....dichiara, altresì, di:(19)

SEZIONE M - RICHIESTA DI DEPENNAMENTO (barrare la casella della graduatoria di interesse e la casella relativa al profilo professionale)

aver richiesto, contestualmente alla presente domanda, il depennamento dalla graduatoria permanente

oppure dall'elenco provinciale ad esaurimento della provincia di

per il medesimo profilo professionale di AA AT CO IF CG CR oggetto della presente domanda di inserimento nelle graduatorie di circolo e di istituto di 3° fascia di questa provincia.

....I.... sottoscritt... ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Data/...../.....

FIRMA

NOTE

1. Indicare il codice meccanografico dell'istituzione scolastica destinataria della domanda, in base alle indicazioni fornite dall'art. 4 del presente D.M. Le istituzioni scolastiche a cui inviare la domanda possono essere:
 - circoli didattici;
 - istituti comprensivi;
 - istituti d'istruzione secondaria di primo e secondo grado;
 - istituti d'istruzione secondaria superiore;
 - istituzioni educative;
 - Non possono essere espresse succursali, sedi coordinate, sezioni associate. I codici esprimibili sono rappresentati dalle sedi dei capi d'istituti presenti nei Bollettini Ufficiali delle scuole con le eventuali modifiche e integrazioni apportate dagli uffici scolastici regionali successivamente alla pubblicazione dei bollettini medesimi. Detti bollettini, aggiornati alla data del 25.1.2005, sono disponibili sui siti intranet e internet (www.istruzione.it) del Ministero Istruzione Università e Ricerca.
 - Si segnala che l'istituzione scolastica destinataria della domanda deve coincidere con la prima preferenza espressa nell'apposita sezione "I" di cui a pag. 7.
2. L'identificativo verrà fornito in risposta dal sistema informativo al momento del completamento dell'acquisizione della domanda e dovrà essere registrato sul modulo domanda.
3. Indicare i dati anagrafici. Per le donne coniugate, il cognome da indicare deve essere quello di nascita. Si raccomanda di porre particolare attenzione nell'indicazione del codice fiscale in quanto il dato sarà confrontato con le informazioni in possesso dell'anagrafe tributaria.
4. Indicare i dati di recapito, cioè l'indirizzo al quale si intende ricevere notifica dell'eventuale nomina per contratto di lavoro a tempo determinato. Particolare importanza riveste, per dare massima tempestività alla comunicazione, il recapito telefonico. Gli aspiranti che richiedono l'inclusione con riserva devono, se ne hanno titolo, compilare tutte le sezioni ad eccezione della sezione D1 relativa al titolo di accesso.
5. Indicare la provincia di inclusione nella graduatoria permanente ai sensi della O.M.30.12.2004 n. 91 e barrare i relativi profili di inclusione.
6. Indicare la provincia di inclusione negli elenchi provinciali ad esaurimento e nelle graduatorie ad esaurimento per collaboratore scolastico ai sensi de DD.MM. 75/01 e 35/04 e barrare i relativi profili di inclusione.
7. Indicare la provincia di inclusione negli elenchi provinciali ad esaurimento ai sensi del DD.MM. 75/01 e 35/04 e barrare i relativi profili di inclusione.
8. Barrare la/e casella/e relativa/e alla/e graduatoria/e di circolo e di istituto di interesse, indicando la/e rispettiva/e modalità di accesso.
9. Per il titolo di accesso indicare il titolo di studio relativo all'art. 2.4 del DM.
10. Indicare i titoli di assistente tecnico posseduti e riportati nell'allegato " C" al D.M. "corrispondenza titoli - aree - laboratori".
11. Riportare, per ciascun titolo culturale non precedentemente dichiarato (titoli di accesso, titoli di assistente tecnico e patenti), la denominazione, il voto conseguito, la data di conseguimento e l'ente che lo ha rilasciato.
12. Dalla dichiarazione resa dall'aspirante devono risultare in modo analitico i periodi di servizio prestati per ciascun anno scolastico, la scuola in cui il servizio è stato prestato e il relativo indirizzo, se il servizio è stato prestato in scuole statali o non statali e il profilo in cui il servizio è stato prestato. Qualora il servizio sia stato prestato in scuole non statali l'aspirante deve dichiarare (sezione I, punto M) che sia stata assolta la prestazione contributiva prevista dalle disposizioni vigenti in materia. Qualora il servizio sia stato reso a tempo intero l'aspirante deve dichiarare 36 ore; qualora il servizio sia stato reso a tempo parziale l'aspirante deve dichiarare il numero delle ore settimanali prestate.
13. Dalla dichiarazione resa dall'aspirante devono risultare in modo analitico i periodi di servizio prestati per ciascun anno solare, il tipo di servizio prestato, l'ente pubblico in cui il servizio è stato prestato e il relativo indirizzo.
14. I figli, anche se naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati sono considerati fiscalmente a carico se nell'anno 2004 non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a € 2.840,51.
15. Indicare la modalità di accesso in conformità con quanto dichiarato nelle sezioni " B" e " C".
16. Punteggio derivante dalla somma delle due colonne precedenti.
17. Nel caso in cui l'aspirante abbia riportato condanne penali e/o abbia procedimenti penali pendenti la dichiarazione deve indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso. Devono essere indicate anche le condanne penali per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale.
18. Solo per gli aspiranti di sesso maschile.
19. Solo per gli aspiranti che abbiano presentato domanda di deprezzamento, utilizzando l'apposito modello D1.