

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA  
PER ASSISTENTI AMMINISTRATIVI DA DESTINARE ALL'ESTERO  
(D.lgs. 13 aprile 2017 n. 64)**

**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 E REGOLAMENTARI IN MATERIA 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.
- Tutti i candidati sono ammessi alla selezione con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione dichiarati nella domanda.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell'art. 7 del D.lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

*Alla Direzione Generale per il personale scolastico - Ufficio V*

**Anagrafica****DATI ANAGRAFICI**

COGNOME .....

NOME .....

NATO/A IL ..... PROVINCIA .....

giorno mese anno

COMUNE .....

CODICE FISCALE .....

**DATI RECAPITO E RESIDENZA**

RECAPITO .....

indirizzo

comune provincia

cap telefono (facoltativo) cellulare (facoltativo)

posta elettronica ordinaria

posta elettronica certificata

RESIDENZA .....

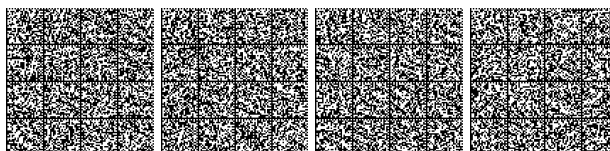
indirizzo

comune prov. cap

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

.....



**Requisiti di ammissione alla selezione**

**1) Profilo professionale richiesto: Assistente Amministrativo**

*Il sottoscritto ....., consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., dichiara di essere stato assunto con contratto a tempo indeterminato e di aver maturato, dopo la nomina in ruolo, un servizio effettivo nel profilo professionale richiesto, dopo il periodo di prova, di almeno tre anni, escluso l'anno scolastico in corso, in territorio nazionale*

**Titolo d'accesso al profilo professionale d'appartenenza**

Titolo di studio .....

Votazione ..... Anno del conseguimento .....

Data del conseguimento ..... Luogo del conseguimento .....

*Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:*  
 Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero .....

Data riconoscimento ..... Numero Atto .....

Data richiesta riconoscimento ..... (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

**2) Conoscenza della lingua tedesca attestata con certificazione linguistica:**

QCER Certificazione       Diploma di Laurea Magistrale in Lingue

Ente Certificatore .....

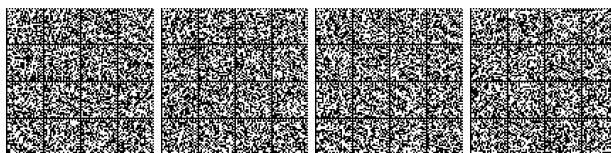
Livello       B2       C1       C2

Data del conseguimento ..... Luogo del conseguimento .....

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

-----



**Altri titoli valutabili**

**Titoli culturali** (fino ad un massimo di 30 punti) - è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione -

**Diploma di laurea (vecchio ordinamento), laurea specialistica o laurea magistrale, diploma accademico di secondo livello**

Titolo di studio .....

Laurea in lingue e letterature straniere

Votazione ..... lode  Anno del conseguimento .....

Data del conseguimento ..... Luogo del conseguimento .....

*Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:*  
 Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero .....

Data riconoscimento ..... Numero Atto .....

Data richiesta riconoscimento ..... (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

---

**Diploma di laurea (vecchio ordinamento), laurea specialistica o laurea magistrale, diploma accademico di secondo livello**

Titolo di studio .....

Laurea in lingue e letterature straniere

Votazione ..... lode  Anno del conseguimento .....

Data del conseguimento ..... Luogo del conseguimento .....

*Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:*  
 Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero .....

Data riconoscimento ..... Numero Atto .....

Data richiesta riconoscimento ..... (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

---

**Diploma universitario di durata biennale o triennale, compresi i diplomi A.F.A.M. (Alta Formazione Artistica e Musicale) e I.S.E.F, conseguiti in Italia o all'estero**

Titolo di studio .....

Votazione .....  lode Anno del conseguimento .....

Data del conseguimento ..... Luogo del conseguimento .....

*Se il titolo è stato conseguito all'estero indicare:*  
 Ente che ha riconosciuto il titolo conseguito all'estero .....

Data riconoscimento ..... Numero Atto .....

Data richiesta riconoscimento ..... (indicare solo se si è in attesa del riconoscimento del titolo)

Firma

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

.....



**Altri titoli valutabili**

Titoli culturali (è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione)

**Dottorato di ricerca**

Descrizione .....

Anno accademico del conseguimento ----- Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**Dottorato di ricerca**

Descrizione .....

Anno accademico del conseguimento ----- Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**Attività di ricerca scientifica svolta per almeno un biennio sulla base di assegni ai sensi dell'articolo 51, comma 6, della legge 27 dicembre 1997 n. 449, ovvero dell'articolo 1, comma 14, della legge 4 novembre 2005 n. 230, ovvero dell'articolo 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, ovvero di attività equiparabile svolta presso istituzioni accademiche estere**

Descrizione .....

Periodo attività dal ..... al .....

Luogo attività .....

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

.....



**Altri titoli valutabili**

Titoli culturali (è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione)

**Diploma di perfezionamento post lauream, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile**

Descrizione .....

Durata semestrale o pari a 30 CFU       Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento .....      Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**Diploma di perfezionamento post lauream, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile**

Descrizione .....

Durata semestrale o pari a 30 CFU       Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento .....      Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**Master universitario di I o II livello, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile**

Descrizione .....

Durata semestrale o pari a 30 CFU       Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento .....      Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**Master universitario di I o II livello, con esame finale, sui temi dell'intercultura, dell'internazionalizzazione e della gestione amministrativo - contabile**

Descrizione .....

Durata semestrale o pari a 30 CFU       Durata annuale o pari a 60 CFU

Anno accademico del conseguimento .....      Data del conseguimento .....

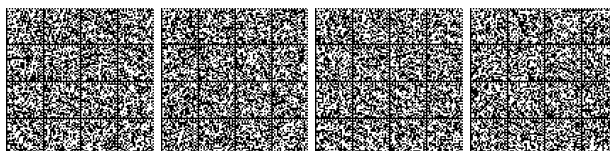
Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

.....



**Altri titoli valutabili**

Titoli culturali (è possibile indicare più titoli per ogni tipologia riportata in questa sezione)

**Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale conseguito presso una scuola di specializzazione (ad eccezione del titolo S.I.S.S)**

Descrizione .....

Anno accademico del conseguimento ..... Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale conseguito presso una scuola di specializzazione (ad eccezione del titolo S.I.S.S)**

Descrizione .....

Anno accademico del conseguimento ..... Data del conseguimento .....

Area tematica .....

Istituzione e luogo del conseguimento .....

**NOTE:**

Per i titoli rilasciati da università straniere, deve essere allegata la relativa dichiarazione di valore. La valutazione avverrà ai sensi del DPR 189/2009 e per l'equipollenza ai sensi della legge 148/2002

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

-----



**Altri titoli valutabili**

**Ulteriori certificazioni linguistiche**

Lingua .....

QCER Certificazione       Diploma di Laurea Magistrale in Lingue

Ente Certificatore .....

Livello       B2       C1       C2

Data del conseguimento .....      Luogo del conseguimento .....

Lingua .....

QCER Certificazione       Diploma di Laurea Magistrale in Lingue

Ente Certificatore .....

Livello       B2       C1       C2

Data del conseguimento .....      Luogo del conseguimento .....

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

.....



**Altri titoli valutabili**

Titoli di servizio (fino ad un massimo di 20 punti)

<p><b>Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali</b></p> <p>Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----</p> <p><i>Istituzione Scolastica o educativa:</i></p> <p>Denominazione -----</p> <p>Comune ----- Provincia -----</p>
<p><b>Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali</b></p> <p>Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----</p> <p><i>Istituzione Scolastica o educativa:</i></p> <p>Denominazione -----</p> <p>Comune ----- Provincia -----</p>
<p><b>Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali</b></p> <p>Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----</p> <p><i>Istituzione Scolastica o educativa:</i></p> <p>Denominazione -----</p> <p>Comune ----- Provincia -----</p>
<p><b>Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali</b></p> <p>Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----</p> <p><i>Istituzione Scolastica o educativa:</i></p> <p>Denominazione -----</p> <p>Comune ----- Provincia -----</p>
<p><b>Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali</b></p> <p>Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----</p> <p><i>Istituzione Scolastica o educativa:</i></p> <p>Denominazione -----</p> <p>Comune ----- Provincia -----</p>
<p><b>Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali</b></p> <p>Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----</p> <p><i>Istituzione Scolastica o educativa:</i></p> <p>Denominazione -----</p> <p>Comune ----- Provincia -----</p>

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

-----





**Altri titoli valutabili**

Titoli di servizio (fino ad un massimo di 20 punti)

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

*Istituzione Scolastica o educativa:*

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

*Istituzione Scolastica o educativa:*

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

*Istituzione Scolastica o educativa:*

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

*Istituzione Scolastica o educativa:*

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

*Istituzione Scolastica o educativa:*

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo nelle scuole statali di ogni grado e/o nelle istituzioni convittuali statali**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

*Istituzione Scolastica o educativa:*

Denominazione -----

Comune ----- Provincia -----

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

-----



**Altri titoli valutabili**

Titoli professionali (fino ad un massimo di 10 punti) - è possibile indicare più servizi e titoli per ogni tipologia

**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo in Istituzioni scolastiche ed educative italiane all'estero**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Città ----- Stato -----

 Il/La candidato/a dichiara che il servizio è valutabile come anno di servizio intero ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124 e successive modificazioni.**Servizio di ruolo prestato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo in Istituzioni scolastiche ed educative italiane all'estero**

Anno scolastico ----- Periodo servizio dal ----- al -----

Istituzione Scolastica o educativa:

Denominazione -----

Città ----- Stato -----

 Il/La candidato/a dichiara che il servizio è valutabile come anno di servizio intero ai sensi dell'articolo 11, comma 14, della legge 3 maggio 1999, n. 124 e successive modificazioni.**Inclusione in graduatoria di merito del personale Amministrativo e Tecnico dello stesso livello o di livello superiore al profilo professionale di appartenenza**

Descrizione del concorso -----

Profilo professionale di appartenenza -----

Votazione ----- Anno del concorso -----

Luogo del concorso -----

**Inclusione in graduatoria di merito del personale Amministrativo e Tecnico dello stesso livello o di livello superiore al profilo professionale di appartenenza**

Descrizione del concorso -----

Profilo professionale di appartenenza -----

Votazione ----- Anno del concorso -----

Luogo del concorso -----

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

-----



**Note**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Data    /    /   

Firma

-----



**Titoli Preferenza**

**1 Insignito di medaglia al valor militare**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**2 Mutilato o invalido di guerra ex combattente**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**3 Mutilato o invalido per fatto di guerra**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**4 Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**5 Orfano di guerra**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**6 Orfano di caduto per fatto di guerra**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**7 Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**8 Ferito in combattimento**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**9 Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**10 Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**11 Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**12 Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato**  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

.....



**Titoli Preferenza**

**13** *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra*  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**14** *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra*  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**15** *Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato*  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**16** *Aver prestato servizio militare come combattente*  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**17** *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*

**18** *Coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico* N. Figli .....

**19** *Invalido o mutilato civile*  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

**20** *Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma*  
 Ente .....  
 Data Riconoscimento ..... Numero Atto .....

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

.....



**Dichiarazioni finali**

- di essere assunto con contratto a tempo indeterminato ed aver prestato, dopo il periodo di prova, almeno tre anni di effettivo servizio in Italia nel profilo professionale di appartenenza
- di non essere stato restituito ai ruoli metropolitani durante un precedente periodo all'estero per incompatibilità di permanenza nella sede per ragioni imputabili all'interessato/a
- di non essere incorso in provvedimenti disciplinari superiori alla censura e non aver ottenuto la riabilitazione
- di non aver già svolto - nell'arco dell'intera carriera - due periodi all'estero, ciascuno dei quali di sei anni scolastici consecutivi, inclusi gli anni in cui ha luogo l'effettiva assunzione in servizio
- di non essere attualmente in servizio all'estero
- di poter assicurare, in relazione all'età anagrafica del pensionamento d'ufficio sulla base della normativa vigente, un servizio continuativo per 6 anni a partire dall'anno scolastico 2020/21
- di essere a conoscenza che la durata del servizio all'estero è di 6 anni scolastici
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie dell' Assistente amministrativo
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali  
-----
- di non avere 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 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 di essere stato licenziato da altro impiego statale per la seguente causa  
-----
- (\*) di essere disabile e di necessitare pertanto dei seguenti:  
ausili -----  
per lo svolgimento del colloquio come risultanti da apposita certificazione rilasciata dalla seguente struttura sanitaria ----- in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
(il candidato dovrà allegare obbligatoriamente la certificazione attestante la suddetta necessità)
- presa visione dell'informativa sulla privacy, autorizzo il MI al trattamento informatizzato dei dati personali per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della presente procedura selettiva, ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), così come armonizzato con il D.lgs. del 10 agosto 2018 n. 101, e del D.lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

(\*) Barrare solo se diversamente abile con esigenza, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di essere assistito/a durante la prova, indicando in caso affermativo l'ausilio necessario in relazione alla propria diversa abilità

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma  
-----