

**PROCEDURA DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, AI SENSI DELL'ART. ART. 1 COMMI 619-621 DELLA LEGGE 27 DICEMBRE 2017, N. 205, FINALIZZATA ALL'IMMISSIONE IN RUOLO DEL PERSONALE TITOLARE DI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA STIPULATI CON LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI AI SENSI DEI DECRETI ATTUATIVI DELL'ARTICOLO 8 DELLA LEGGE 3 MAGGIO 1999, N. 124, PER LO SVOLGIMENTO DI COMPITI E DI FUNZIONI ASSIMILABILI A QUELLI PROPRI DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI E TECNICI**

**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.
- Tutti i candidati sono ammessi al concorso con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione dichiarati nella domanda.
- 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 DIRETTORE GENERALE PER LE RISORSE UMANE E FINANZIARIE PER IL TRAMITE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO DI <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. .... DEL ..... / ..... / .....
Denominazione .....	
Indirizzo ..... C.A.P. ....	
Comune ..... Provincia .....	

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo  /  (1)

...I... sottoscritt....

**SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (2)	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>		
NOME	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>		
NATO/A IL	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> giorno	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> mese	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> anno
	PROVINCIA	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	
COMUNE	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>		
SESSO	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	CODICE FISCALE	<input style="width: 60%; height: 15px;" type="text"/>

  

RECAPITO (3)	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> indirizzo		
	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/> comune		<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> prov.
	<input style="width: 20%; height: 15px;" type="text"/> c.a.p.	<input style="width: 30%; height: 15px;" type="text"/> primo recapito telefonico	<input style="width: 30%; height: 15px;" type="text"/> secondo recapito telefonico
	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> indirizzo di posta elettronica privata (PEL)		
	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> indirizzo di posta elettronica istituzionale (PEL)		

  

RESIDENZA	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> indirizzo		
	<input style="width: 60%; height: 15px;" type="text"/> comune		<input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> c.a.p.
	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> prov.		

**SEZIONE B - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Presenta, per la provincia di .....(4) domanda di di partecipazione alla procedura concorsuale riservata per titoli e colloquio di cui all'articolo 1, commi 619-621, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, a tal fine dichiara:

di essere titolare al 01 gennaio 2018 di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato con un'istituzione scolastica statale ai sensi dei decreti attuativi dell'articolo 8 della legge 3 maggio 1999, n. 124, per lo svolgimento di compiti e di funzioni assimilabili a quelli propri degli Assistenti amministrativi o Tecnici e di prestare servizio di collaborazione coordinata e continuativa presso l'istituzione scolastica:

codice meccanografico ..... Via .....  
Città ..... Provincia .....  
In qualità di (5) .....

**SEZIONE C - TITOLI DI ACCESSO** (barrare completare le voci che interessano)

**AA** ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
Titolo di accesso (6) ..... conseguito nell'a.s. .... / .....  
Presso ..... votazione riportata .....  
Per il titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento  
Ufficio del MIUR che ha riconosciuto il titolo .....  
Data Riconoscimento ..... / ..... / ..... Numero Atto .....

**AT** ASSISTENTE TECNICO  
Titolo di accesso (6) ..... conseguito nell'a.s. .... / .....  
Presso ..... votazione riportata .....  
Per il titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento  
Ufficio del MIUR che ha riconosciuto il titolo .....  
Data Riconoscimento ..... / ..... / ..... Numero Atto .....

**SEZIONE D - TITOLI CULTURALI (7)**

**SEZIONE D1 - TITOLI DI STUDIO**

Diploma di qualifica triennale successivo al diploma di scuola secondaria di primo grado .....  
..... conseguito nell'anno scolastico ..... / .....  
Presso ..... votazione riportata .....  
Per il titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento  
Ufficio del MIUR che ha riconosciuto il titolo .....  
Data Riconoscimento ..... / ..... / ..... Numero Atto .....

Diploma di istruzione secondaria superiore ..... conseguito nell'anno scolastico ..... / .....  
Presso ..... votazione riportata .....  
Per il titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento  
Ufficio del MIUR che ha riconosciuto il titolo .....  
Data Riconoscimento ..... / ..... / ..... Numero Atto .....

Diploma di laurea ..... conseguito nell'anno scolastico ..... / .....  
Presso ..... votazione riportata .....  
Per il titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento  
Ufficio del MIUR che ha riconosciuto il titolo .....  
Data Riconoscimento ..... / ..... / ..... Numero Atto .....

Idoneità in concorso pubblico per l'accesso al profilo professionale di ..... conseguita il ..... / ..... / .....  
concorso indetto da .....

Attestato di qualifica professionale rilasciato al termine di corsi regionali ai sensi dell'art. 14 legge 845/78 (si valuta un solo attestato)  
rilasciato il ..... / ..... / .....  
da .....  
materie comprese nel piano di studi .....

Attestato di addestramento professionale per la dattilografia o attestato di addestramento professionale per i servizi meccanografici rilasciati al termine di corsi professionali istituiti dallo Stato, dalle Regioni o da altri enti pubblici (si valuta un solo attestato)  
rilasciato il ..... / ..... / .....  
da .....

**SEZIONE D2 - DICHIARAZIONE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE (si valuta un solo titolo)**

I titoli devono essere posseduti entro la data di presentazione della domanda.

<b>D.1</b>	<b>ECDL</b>		
<input type="checkbox"/>	Livello Core	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	Livello Advanced	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	Livello Specialised	data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.2</b>	<b>NUOVA ECDL</b>		
<input type="checkbox"/>	Livello Base	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	Livello Advanced	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	Livello Specialised e Professional	data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.3</b>	<b>MICROSOFT</b>		
<input type="checkbox"/>	Livello MCAD o equivalente	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	Livello MCSD o equivalente	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	Livello MCDBA o equivalente	data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.4</b>	<b>EUCIP (European Cerification of Informatics Professionals)</b>		
		data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.5</b>	<b>IC3</b>		
		data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.6</b>	<b>MOUS (Microsoft Office User Specialist)</b>		
		data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.7</b>	<b>CISCO (Cisco System)</b>		
		data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.8</b>	<b>PEKIT</b>		
		data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.9</b>	<b>EIPASS</b>		
		data di conseguimento .....	presso.....
<b>D.10</b>	<b>EIRSAF</b>		
<input type="checkbox"/>	EIRSAF Full	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	EIRSAF Four	data di conseguimento .....	presso.....
<input type="checkbox"/>	EIRSAF Green	data di conseguimento .....	presso.....

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

SEZIONE E1 - TITOLI DI SERVIZIO SCOLASTICO (8)

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

Servizio prestato in qualità di ..... statale  non statale   
 da ..... 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 .....  
 Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  Co.Co.Co.

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 E - TITOLI DI SERVIZIO (Barrare la casella di interesse)

**SEZIONE E2 - TITOLI DI SERVIZIO - AMMINISTRAZIONI STATALI - ENTI LOCALI (9)**

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 da..... al.....  
Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  L.S.U.

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 da..... al.....  
Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  L.S.U.

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 da..... al.....  
Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  L.S.U.

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 da..... al.....  
Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  L.S.U.

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 da..... al.....  
Tipologia del contratto di lavoro: tempo determinato  tempo indeterminato  L.S.U.

**SEZIONE E3 - Servizio civile volontario (svolto successivamente all'obbligo di leva) (10)**

Servizio civile volontario dal..... al..... nell'anno ..... per mesi:..... e giorni.....  
presso: .....  
Via/piazza: ..... Comune: .....

Servizio civile volontario dal..... al..... nell'anno ..... per mesi:..... e giorni.....  
presso: .....  
Via/piazza: ..... Comune: .....

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 F - TITOLI DI PREFERENZA**

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

**F1 - TITOLI DI PREFERENZA** (barrare le voci che interessano)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> Insignito di medaglia al valor militare   | <input type="checkbox"/> <b>K</b> Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra  |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> Mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>L</b> Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato  |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> Mutilato o invalido per fatto di guerra   | <input type="checkbox"/> <b>M</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra   |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>N</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra   |
| <input type="checkbox"/> <b>E</b> Orfano di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>O</b> Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>F</b> Orfano di caduto per fatto di guerra  | <input type="checkbox"/> <b>P</b> Aver prestato servizio militare come combattente   |
| <input type="checkbox"/> <b>G</b> Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato  | <input type="checkbox"/> <b>Q</b> 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"/> <b>H</b> Ferito in combattimento   | <input type="checkbox"/> <b>R</b> Numero <input type="text"/> <input type="text"/> di figli a carico (11)  |
| <input type="checkbox"/> <b>I</b> Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa | <input type="checkbox"/> <b>S</b> Invalido o mutilato civile   |
| <input type="checkbox"/> <b>J</b> Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente  | <input type="checkbox"/> <b>T</b> 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")

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Ente ..... data e numero dell'atto .....

Dichiara altresì:

**F2 - 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 della tabella di valutazione in allegato al bando, di aver diritto alla seguente valutazione:

**SEZIONE G - VALUTAZIONE TITOLI** (sezione non obbligatoria)

Profilo	Punteggio titolo di accesso (12)	Punteggio altri titoli culturali	Punteggio servizi	Punteggio totale (13)
AA				
AT				

**SEZIONE H - ALTRE DICHIARAZIONI**

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

- a. di essere cittadin ... italian ..., ovvero cittadin ... del seguente paese della Unione Europea o extra U.E.:  
..... 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 (14):  
.....
- d. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti (14):  
.....
- e. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (15):  
.....
- f. (eventualmente) di aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica (se temporanea) per il periodo dal..... al.....;
- g. di non essere stato destituito o dispensato, di non essere decaduto dall'impiego o collocato a riposo;
- h. di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- i. di essere portatore di handicap e, pertanto, chiede di poter usufruire, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, durante il colloquio dell'ausilio di (16): .....
- l. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato:  
.....  
.....  
.....  
.....

....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. L'identificativo verrà fornito in risposta dal sistema informativo al momento del completamento dell'acquisizione della domanda e dovrà essere registrato sul presente modello.
  2. 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'Amministrazione.
  3. 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 rivestono, per dare massima tempestività alla comunicazione, il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.
  4. Indicare la provincia in cui ha sede l'istituzione scolastica nella quale si presta servizio.
  5. Indicare il profilo (Assistente Amministrativo o Assistente Tecnico) di cui l'interessato è titolare di contratto al 01/01/2018
  6. Indicare il Titolo di Accesso previsto dal bando. In caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento rilasciato dal MIUR entro la data di scadenza del termine di presentazione della domanda.
  7. Riportare, per ciascun titolo culturale non precedentemente dichiarato, la denominazione, il voto conseguito, la data di conseguimento e l'ente che lo ha rilasciato.
  8. Dalla dichiarazione resa dall'aspirante devono risultare in modo analitico i periodi di servizio prestati per ciascun anno scolastico, il tipo di servizio prestato, 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 h, lettera l) che sia stata assolta la prestazione contributiva prevista dalle disposizioni vigenti in materia.
  9. 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.
  10. Il servizio civile volontario è da valutare come servizio prestato alle dirette dipendenze di Enti Pubblici.
  11. I figli, anche se naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati sono considerati a carico se nell'anno 2017 non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a € 2.840,51.
  12. Indicare il punteggio del titolo di studio in conformità con quanto dichiarato nella sezione C di pagina 3.
  13. Il Punteggio totale è dato dalla somma del "Punteggio titolo di accesso", "Punteggio altri titoli culturali" e del "Punteggio servizi".
  14. 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.
  15. Solo per gli aspiranti di sesso maschile.
  16. Dichiarazione da compilare nel caso in cui il candidato sia portatore di handicap e abbia l'esigenza, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di essere assistito durante il colloquio, indicando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap. Tale esigenza deve risultare da apposita certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria pubblica da inviare successivamente e almeno 10 giorni prima dell'inizio della prova, o in formato elettronico mediante posta elettronica certificata all'indirizzo pec della Direzione generale per le risorse umane e finanziarie [dgruf@postacert.istruzione.it](mailto:dgruf@postacert.istruzione.it) o a mezzo di raccomandata postale con avviso di ricevimento indirizzata alla medesima Direzione generale:  
*Dipartimento per la programmazione e la gestione delle risorse umane, finanziarie e strumentali*  
*Direzione generale per le risorse umane e finanziarie*  
*Viale Trastevere, 76 - 00153 Roma*
- L'oggetto della PEC e la busta della raccomandata postale dovrà riportare: RISERVATA – PROCEDURA SELETTIVA PER TITOLI E COLLOQUIO CO.CO.CO.