Al Dirigente

dell’USR Umbria

Pec: direzione-umbria@istruzione.it

**Oggetto: operazioni di assunzione a tempo indeterminato ai sensi dell’articolo 1, *comma 18-quater*, del Decreto Legge 29 ottobre 2019 n. 126, convertito, con modificazioni, dalla Legge 20 dicembre 2019 n. 159 – decorrenza giuridica 01/09/2019, decorrenza economica 01/09/2020 o effettiva presa di servizio.**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sesso\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avendo preso atto della comunicazioni relative al motivo di cui all’oggett**o**, emessa dall’USR Umbria, con protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_ per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e facendo il sottoscritto parte del contingente previsto dall’Usr per la copertura dei posti resisi disponibili a seguito delle operazioni relative ai pensionamenti quota 100 ( il numero dei posti convocati è superiore al numero dei posti disponibili per permettere una copertura completa degli stessi in caso di rinuncia dei candidati)

**C O M U N I C A**

Le seguenti specifiche di graduatoria e scelte personali ai fini dell’immissione in ruolo, in una delle sedi classi di concorso e sedi disponibili, in base alle disponibilità pubblicate dall’USR Umbria, secondo l’ordine di priorità dal sottoscritto indicato:

|  |
| --- |
| **1 - Classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| * posizione in graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * punteggio graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * tipo posto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * riserva Legge 68/99 ( si/no)\_\_\_\_\_

( allegare copia) |
| * richiesta part time ( richiesto: si/no )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * L.104/1992\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( allegare copia)
 |
| **Istituzione scolastica** |
| **nr.** | **Cod. Ist. scolastica** | **Nome Ist. Scolastica** | **nr.** | **Cod. Ist. scolastica** | **Nome Ist. Scolastica** |
| **1** |  |  | **6** |  |  |
| **2** |  |  | **7** |  |  |
| **3** |  |  | **8** |  |  |
| **4** |  |  | **9** |  |  |
| **5** |  |  | **10** |  |  |

oppure

|  |
| --- |
| **2 - Classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| * posizione in graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * punteggio graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * tipo posto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * riserva Legge 68/99 ( si/no)\_\_\_\_\_

( allegare copia) |
| * richiesta part time ( per chi lo avesse già richiesto: si/no )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * L.104/1992\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( allegare copia)
 |
| **Istituzione scolastica** |
| **nr.** | **Cod. Ist. scolastica** | **Nome Ist. Scolastica** | **nr.** | **Cod. Ist. scolastica** | **Nome Ist. Scolastica** |
| **1** |  |  | **6** |  |  |
| **2** |  |  | **7** |  |  |
| **3** |  |  | **8** |  |  |
| **4** |  |  | **9** |  |  |
| **5** |  |  | **10** |  |  |

Alla presente si allega valido documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ex D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**( Trattamento dati personali)**

Il/la sottoscritto/a Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 13 del

Regolamento UE 679/2016, concernente il trattamento dei dati personali, relativamente alle

operazioni di assunzione a tempo indeterminato ai sensi dell’articolo 1, *comma 18-quater*, del Decreto Legge 29 ottobre 2019 n. 126, convertito, con modificazioni, dalla Legge 20 dicembre 2019 n. 159 – decorrenza giuridica 01/09/2019, decorrenza economica 01/09/2020 o effettiva presa di servizio.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_ | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |