

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal  
 codice penale e che, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto  
 sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_  
*(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)*
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile/di stato libero
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_
- di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)

- di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_  
 tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
 rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_
- di possedere qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
 aggiornamento e di qualificazione tecnica seguente/i: \_\_\_\_\_

- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere 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
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato. Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

li, \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Allega copia di un documento d'identità e del codice fiscale/tessera sanitaria

\*\*\*\*\*

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE**

ISTITUTO COMPRENSIVO LARIANO – UFFICIO PERSONALE  
(intestazione dell'Ufficio)

Ai sensi dell'art. 38 (L-R) del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445, attesto che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (Artt. 75 (R) e 76 (L) del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445), ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

li \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

Esente da autentica ai sensi dell'art. 38 T.U. – D.P.R. 28/12/2000, n° 445 ed esente da bollo ai sensi dell'art. 37 T.U. D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

\_\_\_\_\_  
(qualifica, cognome e nome e firma per esteso)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2021, il/la sottoscritto/a ..... dichiara:

\_\_\_ di essere già iscritto/a al Fondo Espero \_\_\_ non ha optato per il riscatto della posizione maturata

\_\_\_ di non essere iscritto/a al Fondo Espero

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

Firma \_\_\_\_\_

Si rammenta che non è iscritto al Fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara:

\_\_\_ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità dell'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dell'art. 53 D.L.vo n. 165/2001

Ovvero

\_\_\_ di trovarsi in una delle suddette situazioni in incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

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

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ....., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

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

Firma \_\_\_\_\_