

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 _____ via _____
☐ 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/coniugato/a con _____
☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

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

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
 rilasciato da _____
☐ 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: _____
☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____
☐ 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
☐ 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 _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

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 2001, il/la sottoscritto/a dichiara:

___ di essere già iscritto/a al Fondo Espero

___ ha optato per il riscatto della posizione maturata

___ di non essere iscritto/a al Fondo Espero

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

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

Firma

≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈

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