Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Marianna Dionigi
Lanuvio (RM)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

…l… sottoscritt……nat...a……

il…… residente a……..via……..n……

telefono fisso…… cellulare……

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

- o di essere nato/a a ……il ……
- o
- o Di essere residente in ……..
  ……
- o Di essere domiciliato presso……..
  ……
- o Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di ……
- o Di godere dei diritti politici;
- o 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 giudiziario ai sensi della vigente normativa,
- o Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.508 del D.L.vo n.297/1994 o dall'art.53 del D.L.vo n.165/2001
- o Di autorizzare questa Amministrazione alla richiesta del casellario giudiziale
- o Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- o Di essere …… (indicare lo stato civile).

- o Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

n. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE
		LUOGO	DATA	

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio ……..conseguito il ……rilasciato da…….. votazione……
- Di essere in possesso del seguente codice fiscale……
- di prestare servizio nel corrente anno scolastico in altre scuole come sotto specificato: presso _____ dal_____ al_____ n. _____ ore sett.li

  classe di concorso…….

11) di avere effettuato l'ultimo servizio nell'anno scolastico…….. presso……

- ai fini della maturazione e/o liquidazione delle ferie di trovarsi al ( ) 1^ ( ) 2^ ( ) 3^ ( ) oltre il 3^ anno di servizio (barrare la voce che interessa)

- Di possedere le seguenti abilitazioni:
  ……
- Livello competenza lingua inglese (solo per docenti di scuola primaria) ……
- Di essere/non essere in possesso della verifica dei titoli effettuata da parte dell'istituto…….. ……
- Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza
  - Modulo base (ore 4) svolto presso……..
  - Moduli specifici (ore 8) svolti presso……..
  - Altra formazione (pronto soccorso – antincendio ecc)……
- la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

Codice iban

Banca/posta……Agenzia……

- di esercitare la libera professione (per l'attività di……..) e pertanto ai sensi dell'art 508 comma 15 chiede l'autorizzazione alla S.V. come da modello allegato;
- di non poter assumere servizio per il seguente motivo:

  - interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità d.Lvo n. 151/01,
  - congedo obbligatorio per maternità
  - per mandato amministrativo regionale o parlamentare etc. presso……..
    - non retribuito
  - per aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di…….
  - per dottorato di Ricerca/borsa di studio presso……..
  - altro……

- di aver diritto alla riduzione di orario per allattamento avendo un/una figlio/a nat__ il ……. e pertanto inferiore a un anno
- di fruire ad oggi dell'indennità di maternità giornaliera ai sensi dell'art 22 del D.Lvo 151/2001 retribuita dalla Direzione Territoriale dell'Economie e delle Finanze di…….. a seguito di contratto stipulato dall'Istituto……con copertura giuridica fino al……

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 (Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto):

- ◊ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata
- ◊ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

- di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto www.icdionigi.edu.it;
- di aver visionato l'informativa inerente al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito dell'Istituto www.icdionigi.edu.it

Comunica inoltre:

- Indirizzo posta elettronica_____@_____
- Indirizzo Posta elettronica certificata_____@_____
- Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello.

Si allegano in copia: documento di identità e codice fiscale

Lanuvio lì, …….. (il/la dichiarante)

_____