

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

*Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Aniello Criscuolo"
Pagani (SA)*

La/ Il sottoscritta/ o
nata/ o a il
residente a in via..... n.....
indirizzo E-mail: PEC.....
PEO
tel.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/ 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/ 2000).

D I C H I A R A

di Essere nato a _____ il _____					
di Essere residente nel Comune di _____					
in via _____ n _____ dal _____					
e domiciliato (se diverso dalla residenza) _____					
di essere cittadino/a _____					
di godere dei diritti civili e politici					
di essere: <input type="checkbox"/> CELIBE <input type="checkbox"/> NUBILE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A <input type="checkbox"/> DI STATO LIBERO					
	N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCIATA	RAPPORTO PARENTELA
di essere iscritto nel seguente albo regionale o elenco _____					
<input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dell'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 ovvero <input type="checkbox"/> di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro					
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, _l_ sottoscritt_ dichiara: <input type="checkbox"/> di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata <input type="checkbox"/> di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero					

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Laurea: (denominazione e corso di laurea) _____

- laurea quadriennale laurea specialistica laurea magistrale

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

- Diploma 2° grado _____

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

- Diploma laurea triennale _____

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

- altri titoli _____

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Legge L.104/1992 e successive modifiche e integrazioni:

- sì no

Di possedere il seguente codice fiscale _____

di possedere il seguente numero di partita IVA _____

- di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:

Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____

Data conseguimento _____ presso _____

Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____

Data conseguimento _____ presso _____

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti: CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca/Posta	Agenzia
-------------	---------

COMUNICAZIONI:

di aver effettuato l'ultimo servizio nell'a.s. _____ presso l'Istituto _____ di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto _____
Che la propria A.S.L. di appartenenza è _____
Si attesta sotto la propria responsabilità di non essere destinatari di decisioni emesse dalla Magistratura che comportino il depennamento dalle graduatorie con revoca dell'incarico ricevuto
PER I NEO IMMESSI IN RUOLO, INDICARE IL CONCORSO CHE HA DATO DIRITTO AL RUOLO:

Si impegna a prendere visione del codice disciplinare

(Home page – codice disciplinare) link: https://trasparenza-pa.net/?codcli=SM13724&node=262919 oppure: Sito web istituzionale - amministrazione trasparente - disposizioni generali - atti generali (sottosezione codice disciplinare e di condotta 2024)	FIRMA
---	--------------

.... L... sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche, 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.

_____ / _____
luogo data

IL DICHIARANTE
