



Ministero dell'istruzione e del merito
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445 del 2/12/2000)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a
..... prov. il/...../..... residente a
prov. via n.

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

DICHIARA

- di essere nato/a prov. il/...../.....
- di essere residente a prov.
- di essere cittadino/a italiano/a del Comune di prov.
(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 godere dei diritti politici;
- di essere *(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con)*
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

	cognome nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
1.
2.
3.
4.
5.
6.

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
rilasciato da

• di essere in possesso del seguente Cod.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 provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Data

Il/La dichiarante



Ministero dell'istruzione e del merito
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

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 2001,

...l... sottoscritt..... dichiara:

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

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

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

Firma

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

...l.... sottoscritt..... dichiara:

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;

ovvero

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

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

Firma

...l... sottoscritt....., ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 (come novellato dal D.Lgs n.101/2018), 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