**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

 **(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il  ,

residente a  via  n° ,

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

D I C H I A R A

* 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 godere dei diritti politici
* di essere

( indicare lo stato civile : celibe , nubile , coniugato/a con …..... vedovo/a di …...... )

**¨** che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Rapporto di parentela** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato dalla Scuola/Università

* 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 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

Il dichiarante è consapevole che la Scuola può utilizzare i propri dati personali esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali che le sono propri (D.LGS 30.06.2003 n. 196). Il trattamento dei dati è affidato al personale incaricato.

Trecate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/la dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, il sottoscritto dichiara:

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

* di non essere iscritta 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.

Il sottoscritto dichiara:

* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall’art. 508 del D. Lvo n. 297/1994 o dall’art 53 del D. Lvo n. 165/2001

Ovvero

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

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30-06-2003, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_