



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 02/12/2000)

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

(prov. _____) Il _____

Residente a _____ via _____

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 nat__ a _____ (prov. _____) il _____;
- di essere residente in _____ via _____;
- di essere cittadin__ 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 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 Codice Fiscale: _____;
- di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e 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 dichiarante _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

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, __I__ sottoscritt__ dichiara:

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

di non essere iscritto al Fondo Espero.

Data _____

Firma _____

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

__I__ 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 novo rapporto di lavoro.

Data _____

Firma _____

__I__ sottoscritt__ 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 _____