

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

DICHIARA

- Di essere nato/a ail
- Di essere residente in
- Di essere domiciliato presso.....
- 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 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
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- Di essere (indicare lo stato civile)
- Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

n.	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.....

- per aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di.....
- per dottorato di Ricerca/borsa di studio presso.....
- altro.....

Di fruire dei benefici della L. 104/92 per sé stesso

Di fruire dei benefici della L. 104/92 per _____

Di essere (per lavoratori di sesso femminile) in stato di gravidanza e in condizione di poter assumere servizio perché non si trova nel periodo per il quale la legge impone di non svolgere attività lavorativa

di aver diritto alla riduzione di orario per allattamento avendo un/una figlio/a nat__ ile 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.....

- di essere stato messo a conoscenza degli adempimenti da porre in essere ai fini previdenziali ed assistenziali
- di essere stato messo a conoscenza degli adempimenti inerenti alla possibilità di esercitare il diritto di riscattare/o ricongiungere periodi o servizi
- di aver preso visione del codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato sul sito WEB della scuola al seguente link https://malaspina.edu.it/sites/default/files/trasparenza/Cod_comport_Dip_Pubblici-DPR-62_13.pdf
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali, così come previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni pubblicata sul sito WEB della scuola al seguente link <https://malaspina.edu.it/sites/default/files/Informativa%20personale%20scuola-signed.pdf>

Comunica inoltre:

- Indirizzo posta elettronica ordinaria _____
- Indirizzo Posta elettronica certificata _____

Infine, si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello

Si allegano in copia:

- **documento di identità**
- **codice fiscale**
- **attestati di partecipazione ai corsi sulla sicurezza**

data

(il/la 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, ..l.._ sottoscritt... dichiara:

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

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 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 _____

