



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 ☐ 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 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 _____



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
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 nato/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: 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 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 dichiarante _____

**COMUNICAZIONE DATI PER ASSUNZIONE IN SERVIZIO E GESTIONE AMMINISTRATIVA CONTABILE
ai sensi artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni**

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "Daniele Manin" - Roma**

Il sottoscritto _____ nato il ____ . ____ . ____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di essere cittadino italiano e di godere dei diritti civili e politici.

Di essere in possesso del titolo di accesso previsto per il profilo professionale per il quale prende servizio così come previsto dalla normativa attualmente vigente e dall'individuazione ricevuta.

Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.Lgs. N. 297/1994.

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 al casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

Di non avere a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici o ostative all'assunzione in servizio.

Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento.

Di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d) del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, o non essere incorso nella sanzione disciplinare della destituzione.

Di non essere temporaneamente inabilitato o interdetto.

Di non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso nella sanzione disciplinare dell'esclusione temporanea/definitiva dall'insegnamento.

Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni previste dal profilo professionale per cui prende servizio e di non essere in astensione obbligatoria per gravidanza o puerperio.

Di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale

Di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo 31 dicembre 2012 n. 235.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica dovesse subentrare in itinere rispetto a quanto dichiarato. E' a conoscenza di dover informare tempestivamente il datore di lavoro in caso di gravidanza.

Autorizza al trattamento dei dati forniti ai sensi del Regolamento UE 675/2016 e della legge 196/2003 e ss.mm.ii unicamente per le finalità per i quali sono stati acquisiti.

Data ____ / ____ / ____

Firma

COMUNICAZIONE DATI PER ASSUNZIONE IN SERVIZIO E GESTIONE AMMINISTRATIVA CONTABILE
ai sensi artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Daniele Manin" - Roma

Il sottoscritto _____ nato il ____ . ____ . ____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito in data _____ con voto _____

presso _____

Di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli come parte integrante del titolo di accesso richiesti per il profilo professionale per cui prende servizio (per i docenti di scuola secondaria di primo grado indicare eventuale dettaglio dei crediti formativi specifici per la classe di concorso richiesti dalla normativa di cui è in possesso)

Di essere in possesso della seguente abilitazione: _____

Conseguita presso _____ in data _____

con la seguente votazione _____

Di essere vincitore del concorso bandito con _____

e di essere inserito nella graduatoria di merito Classe di Concorso/Posto _____

in posizione _____ con punteggio _____

Di essere in possesso della specializzazione per il sostegno conseguita presso _____

In data _____ con votazione _____

Di essere inserito in GAE dall'anno _____ in quanto in possesso del seguente requisito di accesso previsto dalla normativa _____

(campo obbligatorio per i docenti individuati da GAE)

Autorizza al trattamento dei dati forniti ai sensi del Regolamento UE 675/2016 e della legge 196/2003 e ss.mm.ii unicamente per le finalità per i quali sono stati acquisiti.

Data ____ / ____ / ____

Firma
