

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

☐ sottoscritt ☐

C.F. nata/o a (.....)

il e residente a (.....) in via

..... n. CAP Indirizzo email

..... telefono

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di essere nata/o a il

Di essere residente nel Comune di (.....)

in via n. CAP

E domiciliato a (se diverso da residenza) (.....)

in via n. CAP

Telefono

Di essere cittadino/a

di godere dei diritti civili e politici;

Di essere:

- ☐ Celibe
- ☐ Nubile
- ☐ Coniugato/a
- ☐ Convivente
- ☐ Vedovo/a
- ☐ Di stato libero

☐ Che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

N	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA

Di essere iscritto nel seguente Albo, Ordine professionale o elenco:

.....

Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

☐

Diploma di istruzione di secondo grado

Data conseguimento

presso

votazione...

☐

Laurea Triennale

☐

Laurea quadriennale

☐

Laurea Specialistica

☐

Laurea Magistrale

Data conseguimento

presso

votazione.

Di godere dei benefici della legge 104/92 e s.m.i.

☐

Si

☐

No

Di possedere il seguente numero di Codice Fiscale/Individuale

Di essere titolare del seguente numero di Partita IVA

Per i Docenti

Di essere in possesso delle seguenti abilitazioni:

CdC	Materia	Punti	Data conseguimento	Presso

Di essere stato immesso nel ruolo di nell'A.S.

Di aver superato il periodo di prova nell'A.S.

☐ Di non aver riportato ☐ di 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 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 aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 500 bis, 500 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero l'erogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

☐ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Modalità di accredito degli emolumenti e coordinate IBAN

Paese	CIN Eur	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

Banca/Posta	Agenzia

COMUNICA

Di avere effettuato l'ultimo servizio nell'A.S.
presso l'Istituto .

Di essere in possesso della verifica dei titoli
da parte dell'Istituto

Che l'Asl di appartenenza è .

Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza:

- ☐ Modulo base (4 ore) svolto presso
- ☐ Moduli specifici (8 ore) svolto presso
- ☐ Altra formazione (primo soccorso, antincendio, ecc.)
.....
.....
.....

DICHIARA

di essere stato messo a conoscenza che sul sito, sezione Amministrazione Trasparente, sono presenti i documenti e le informative sotto riportate e si impegna a prenderne visione, consultando i seguenti link:

Trattamento dati personali

https://web.spaggiari.eu/sdg/app/default/view_documento.php?a=akVIEW_FROM_ID&id_documento=175524630&sede_codice=LTII0016

Codice di comportamento dei dipendenti pubblici

https://web.spaggiari.eu/sdg/app/default/trasparenza.php?sede_codice=LTII0016

Codice disciplinare ATA

https://web.spaggiari.eu/sdg/app/default/view_documento.php?a=akVIEW_FROM_ID&id_documento=178971865&sede_codice=LTII0016

Codice disciplinare docenti

https://web.spaggiari.eu/sdg/app/default/view_documento.php?a=akVIEW_FROM_ID&id_documento=178971837&sede_codice=LTII0016

che le comunicazioni della scuola avranno luogo tramite il R.E. Spaggiari;

di essere stato messo a conoscenza che le comunicazioni dalla e alla scuola saranno curate a mezzo di posta elettronica ordinaria (LTIS00100R@istruzione.it) e certificata (LTIS00100R@pec.istruzione.it) e attraverso gli applicativi di Segreteria Digitale.

Si impegna a consultare con regolarità la propria casella di posta elettronica indicata in premessa e il R.E. Spaggiari.

Si allegano:

- Copia documento d'identità
- Copia del codice fiscale

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

Luogo

Data

IL DICHIARANTE

.....