DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

…l… sottoscritt…………………………………………………………nat..a…………………………………………..il………………………………… residente a…………………………………………..via………………………………………..n…….tel.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

D I C H I A R A

* di essere nato/ a in ………………………………………………………………………..il ………………………………………………………………………...
* 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 tutolo 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 m9isure 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).
* Di essere nella seguente posizione agli effetti militari …………………………………………………………………………………………………
* Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n.d’ord. | 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 prestare servizio nel corrente anno scolastico in altre scuole come sotto specificato:

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ ore sett.li

classe di concorso…………………….

11) di avere effettuato l’ultimo servizio nell’anno scolastico……………….. presso……………………………………………………………..

* ai fini della maturazione e/o liquidazione delle ferie di trovarsi al ( ) 1^ ( ) 2^ ( ) 3^ ( ) oltre il 3^ anno di servizio (barrare la voce che interessa)
* la seguente modalità di pagamento per l’accredito degli emolumenti:

Codice iban

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banca/posta……………………………………………………Agenzia…………………………………………………

* di esercitare la libera professione ( per l’attività di…………………………………………………………..) e pertanto ai sensi dell’art 508 comma 15 l’autorizzazione alla S.V. come da modello allegato;
* di avere ricevuto l’informativa inerente al trattamento dei dati personali, cosi come previsto dall’art. 13 del D.lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni;
* di aver preso visione della pubblicazione sul sito WEB della scuola, del codice di comportamento dei dipendenti pubblici;

Comunica inoltre:

* Indirizzo posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 e codice fiscale**

data ……………………… (il/la dichiarante)

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