

	 Ministero dell'Istruzione e del Merito <i>Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia</i> ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SAN GIUSEPPE JATO/SAN CIPIRELLO Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale C/da Mortilli s.n.c. - C.A.P. 90048 San Giuseppe Jato (PA) - PAIC 884002 E-mail: paic884002@pec.istruzione.it - paic884002@istruzione.it - Tel. 091/8579953 http://www.scuoledeellojato.it C.F. 97167430822	
---	--	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente a _____ via _____
 N. _____ telefono fisso _____ cellulare _____
 Indirizzo posta elettronica _____
 Indirizzo posta elettronica certificata _____

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/ ail
- ☐ Di essere residente in in via n.
- ☐ Di essere domiciliato in in via n.
- ☐ 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);
- ☐ Di essere nella seguente posizione agli effetti militari

- 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.....
- di prestare servizio nel corrente anno scolastico in altre scuole come sotto specificato:
presso _____ dal _____ al _____ n. _____ ore sett.li
classe di concorso.....
- 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)
- Di possedere le seguenti abilitazioni:
.....
- Livello competenza lingua inglese (solo per docenti di scuola primaria)
- Di essere/non essere in possesso della verifica dei titoli effettuata da parte dell'istituto
(scuola capofila per i docenti)
- Che la propria ASL di appartenenza è.....
- Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza
 - Modulo base (ore 4) svolto presso
 - Moduli specifici (ore 8) svolti presso
 - Altra formazione (pronto soccorso – antincendio ecc)
- la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

Codice IBAN

[illegible]

Banca/posta..... Agenzia.....

- di non poter assumere servizio per il seguente motivo:
 - interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità D.lgs. n. 151/01,
 - congedo obbligatorio per maternità,
 - per mandato amministrativo regionale o parlamentare etc.
presso.....
 - per aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune
di.....
 - per dottorato di Ricerca/borsa di studio
presso.....
 - altro.....
- di aver diritto alla riduzione di orario per allattamento avendo un/una figlio/a nat__ il
e, pertanto, di età inferiore a un anno;

- di fruire ad oggi dell'indennità di maternità giornaliera ai sensi dell'art 22 del D.lgs. 151/2001 retribuita dal MEF Ragioneria Territoriale dello Stato di a seguito di contratto stipulato dall'Istituto..... con copertura giuridica fino al.....
- di avere aderito a Fondo Espero () SI () NO;
- essere stato messo a conoscenza degli adempimenti da porre in essere ai fini previdenziali ed assistenziali;
- essere stato messo a conoscenza degli adempimenti inerenti alla possibilità di esercitare il diritto di riscattare/o ricongiungere periodi o servizi;
- di avere ricevuto l'informativa inerente al trattamento dei dati personali, così come previsto dall'art. 13 del D.lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni;
- di aver ricevuto copia del codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver preso visione della pubblicazione sul sito WEB della scuola.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica 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)
