

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46-75-76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoscritt

Cognome _____ Nome _____ sesso _____

nat. il _____ nel Comune di _____ Prov. _____

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 medesima

dichiara i seguenti dati personali

Stato civile _____ Codice fiscale _____

Qualifica _____ a tempo _____

di scuola _____ Materia /Cl.conc. _____

Scuola di provenienza _____

titoli di studio _____

Solo per i docenti a Tempo Determinato Anni di incarico (incluso il corrente anno scolastico) _____TFR liquidato il _____ dalla scuola _____ non liquidato**Immissione in ruolo**

Causale _____ Decorrenza giuridica _____

Decorrenza economica _____ Tipo ruolo/posto/Cl.conc. _____

N. Partita Spesa Fissa _____ Istituto bancario o postale _____

IBAN _____

RESIDENZA

Indirizzo _____ N. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ n.tel.fisso _____

n.tel.Cell. _____ n.tel.Cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

RECAPITO (solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____ N. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ n.tel.fisso _____

ASL di Competenza _____ fax _____

NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relaz. parentela
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Roma,

.....

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46-75-76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt _____, nat_ a _____, il _____, assunto servizio presso questa Istituzione Scolastica in data _____, 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

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente o di collaborazione continuativa o di consulenza con altre Amministrazioni Pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. ovvero dall'art. 598 del D.L. 297 del 16.04.1994;
- di non aver riportato condanne penali, ivi comprese quelle relative al D. Lgs.vo n. 39/2014 articolo 600-bis (prostituzione minorile), 600-ter (pornografia minorile), 600-quater (pornografia virtuale), 600-quinquies (turismo sessuale) e 609-undecies (adescamento dei minorenni);
- 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 giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ;
- di prestare il proprio consenso alla richiesta, da parte di questa amministrazione, del certificato del Casellario Giudiziale, di cui all'art. 25 bis del DPR 313/2002, relativamente ai reati previsti dal Codice penale: articolo 600-bis (prostituzione minorile), 600-ter (pornografia minorile), 600-quater (pornografia virtuale), 600-quinquies (turismo sessuale) e 609-undecies (adescamento dei minorenni), e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro.

DICHIARA

altresi di essere a conoscenza che i modelli

Mod. 1 (orari e gestione tempo scuola);

Mod. 2 (disposizioni per il buon funzionamento della scuola);

Sintesi Piano di emergenza (*);

recanti le disposizioni, alle quali il sottoscritt_ si atterrà per tutta la durata di ogni servizio prestato e che, ad ogni buon fine, saranno recapitati, nella versione sintetica, all'indirizzo di posta elettronica indicato nelle Sue odierne dichiarazioni.

(*) Il Piano di emergenza, insieme al DVR e ad altre disposizioni, è reperibile in forma integrale sul sito web della scuola all'indirizzo www.icmlking.edu.it nella Sezione Sicurezza

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. N. 39/2013. Il sottoscritt_ di impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare lo stato della presente dichiarazione.

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____