

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di DOCENTE : in servizio nell'a.s. _____ presso _____

in qualità di A.T.A. : in servizio nell'a.s. _____ presso _____

N.B. - (contrassegnare con una X una delle ipotesi di cui sopra)

CONSAPEVOLE che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. n.445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75), oltre che responsabilità civili ed amministrative, a carico del dichiarante;

CONSAPEVOLE dell'art.15,comma1, legge 12 novembre 2011 n.183 (Stabilità 2012) e della Direttiva del Dipartimento per la Funzione Pubblica n.14 del 22 dicembre 2011;

INFORMATO/A che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, con la presente

DICHIARA

_ di essere nato/a a _____ il _____

_ di essere residente a _____

via/piazza _____ n. _____

_ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale

_ di aver trasferito la residenza propria e della sua famiglia convivente dal _____ a _____

via/piazza _____ n. _____

_ di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino del seguente paese dell'Unione Europea _____

_ di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

ovvero di essere stato cancellato dalle liste elettorali a causa di _____

_ di essere di stato civile (*celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a di..., già coniugato*) _____

_ che la propria famiglia convivente si compone di:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
---------	------	------------------	-----------------	-----------------------

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

_ di essere in possesso del titolo di studio di: _____

conseguito il _____ presso _____ voto _____

_ di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/abilitazione/master

_____ conseguito/a il _____ presso _____ voto _____

_ che la propria situazione reddituale/economica per l'anno _____ è la seguente: _____

_ di essere disoccupato/a iscritto/a nelle liste di collocamento del Centro per l'impiego di _____ dal _____

_ di essere pensionato/a categoria _____

_ di essere invalido/a categoria _____

_ di essere studente iscritto presso _____ per l'A.S. _____

alla classe _____ sez. _____ ovvero per l'A.A. _____ al _____ anno della facoltà di _____

_ di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____

_ di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____

_ di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____

_ di non essere destinatario di alcun provvedimento che comporti l'applicazione di misure di sicurezza e/o di prevenzione, o 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 allegare, ai fini dell'accertamento del servizio continuativo valido per il TFR, specifica autodichiarazione

_ di allegare, ai fini dell'accertamento del servizio prestato, specifica autodichiarazione

_ altre dichiarazioni: _____

N.B. - (contrassegnare con una X una o più delle ipotesi di cui sopra)

Castelfiorentino, _____

Il dichiarante
