**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELL’I.C. “L. ANDREOTTI”**

**PROF.SSA ANTONELLA GESUELE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere nato a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere domiciliato
   1. nello stesso Comune ed indirizzo di residenza
   2. nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di godere dei diritti civili e politici
5. di non aver mai riportato condanne penali
6. di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del Codice Penale, ovvero l’irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio dell’attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
7. di non avere procedimenti penali pendenti
8. di non essere interdetto dai pubblici uffici
9. di essere destinatario dei seguenti provvedimenti iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della normativa vigente:

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

1. di essere  nubile  celibe  coniugata/o  vedova/a  separato/a  divorziato/a
2. che in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la famiglia convivente è così composta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e Nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Rapporto di parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere iscritto/a al seguente Albo / Ordine Professionale / Elenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio per l’accesso all’incarico:

Licenza media

Titolo di istruzione secondaria superiore che non permette l’accesso all’università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diploma di istruzione secondaria superiore che permette l’accesso all’università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diploma universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laurea di primo livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diploma di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laurea triennale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laurea specialistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laura magistrale (v.o.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Master universitario di primo livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Master universitario di secondo livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diploma di specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di dottore di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di avere le seguenti Abilitazioni / Idoneità / Concorsi:
   1. Materia-Cattedra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio: \_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Materia-Cattedra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio: \_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Materia-Cattedra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio: \_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Materia-Cattedra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio: \_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. per l’accreditamento di emolumenti, il seguente codice IBAN:

Banca / Posta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | | Cin Eur | | ABI | | | | | CAB | | | | | Numero di conto corrente | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. di aver effettuato l’ultimo servizio nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere in possesso della validazione del punteggio (\_\_\_\_\_\_\_\_) da parte dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. che la propria A.S.L. di appartenenza domiciliare è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. che la propria A.S.L. di appartenenza residenza è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. di essere in possesso, relativamente agli obblighi in materia di Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. 81/2008, dei seguenti attestati:
   1. Formazione generale (4h) + specifica (8h ) = 12h - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   2. Aggiornamento formazione (ogni 5 anni - durata: 6h) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   3. Formazione Addetto Primo Soccorso (Aziende Gruppo B, 12 h) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   4. Aggiornamento Formazione Addetto Primo Soccorso (ogni 3 anni - durata: entro 3 anni 4 h (ossia solo parte pratica aziende gruppo B) altrimenti 12h) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   5. Formazione Addetto Antincendio ( Rischio basso, 4 h -  Rischio medio, 8 h -  Rischio elevato, 16 h) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   6. Aggiornamento Formazione Addetto Antincendio (ogni 3 anni - durata:  2h Rischio basso -  5h Rischio medio -  8h Rischio alto) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   7. Formazione BLSD (5h di cui 1h teoria e 4h di pratica) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
   8. Aggiornamento formazione BLSD (3h Retraining ogni due anni) - Data di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
6. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di cui all’[art. 53 del D.Lgs. 165/2001](https://www.funzionepubblica.gov.it/lavoro-pubblico-e-organizzazione-pa/rapporto-di-lavoro-pubblico/incompatibilita-cumulo-di-impieghi-e) (Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi)
7. di essere beneficiario/a delle seguenti precedenze:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | I) DISABILITÀ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE |  | 1) personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120); |
|  | 2) personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82). |
|  | III) PERSONALE CON DISABILITÀ E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE |  | 1) Precedenza prevista dall’art. 21 della Legge 104/92 |
|  | 2) Precedenza prevista per gli aventi necessità di cure a carattere continuativo |
|  | 3) Precedenza prevista dall’art. 33, comma 6, della Legge 104/92 (disabilità personale) |
|  | IV) ASSISTENZA AL CONIUGE, ED AL FIGLIO CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO REFERENTE UNICO AL GENITORE CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE |  | 1) Genitori (esclusione da riconoscere ad entrambi) - anche adottivi - che assistono figlio disabile in situazione di gravità (art. 3 comma 3 Legge 104/92) |
|  | 2) Colui che esercita la legale tutela |
|  | 3) Fratello/sorella (esclusione da riconoscere solo ad uno di essi) convivente col disabile |
|  | 4) Coniuge che assiste l’altro coniuge o parte dell’unione civile disabile in situazione di gravità (art. 3 comma 3 Legge 104/92) |
|  | 5) Figlio che assiste il genitore disabile |
|  | V) PERSONALE TRASFERITO D’UFFICIO NEGLI ULTIMI OTTO ANNI RICHIEDENTE IL RIENTRO NEL COMUNE DI PRECEDENTE TITOLARITÀ | | |
|  | VI) PERSONALE CONIUGE DI MILITARE O DI CATEGORIA EQUIPARATA | | |
|  | VII) PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI | | |
|  | VIII) PERSONALE CHE RIPRENDE SERVIZIO AL TERMINE DELL’ASPETTATIVA SINDACALE DI CUI AL C.C.N.Q. SOTTOSCRITTO IL 7/8/1998 | | |

1. di aver ricevuto, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, le seguenti le seguenti informazioni: finalità e modalità di trattamento dei dati, natura obbligatoria o facoltativa del loro conferimento, conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere, a chi saranno comunicati i dati o chi potrà venirne a conoscenza, e l’ambito di diffusione degli stessi, diritto di accesso ai dati personali e altri diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003; estremi identificativi del titolare e di eventuali responsabili o incaricati designati al trattamento dati.
2. in relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001,

di essere già iscritto al Fondo Espero  di avere optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Espero

Si allegano:

1. Copia di un documento di identità
2. Copia del codice fiscale

Pescia (PT), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

La/Il Dichiarante

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

(firma per esteso e leggibile)