**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)