

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Modello A004/A
Revisione 003 del
09/12/2015

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. STEFANO PELLEGRINO
91025 MARSALA

La/Il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via.....n....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

di essere nata/o a il				
di essere residente nel Comune di				
in via.....n..... dal				
e domiciliato a (se diverso da residenza)				
di essere cittadina/o				
di godere dei diritti civili e politici;				
di essere: celibe nubile coniugata/o vedovo/a di stato libero				
<input type="checkbox"/> che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;				
N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA
di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco				
di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: Laurea : (denominazione corso di laurea)..... <input type="checkbox"/> laurea quadriennale <input type="checkbox"/> laurea specialistica <input type="checkbox"/> laurea magistrale ambito/classe..... <input type="checkbox"/> Diploma 2° grado..... <input type="checkbox"/> Diploma laurea triennale..... data di conseguimento.....presso.....Votazione.....				
di essere in possesso dei requisiti previsti della L. 104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale.....				

di possedere il seguente numero di partita IVA

di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:

Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____
Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____
Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____
Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-bis del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti: CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca/Posta	Agenzia
-------------	---------

Che la propria A.S.L. di appartenenza è _____

di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza:

moduli base (ore 4) svolto presso _____

moduli specifici (ore 8) svolto presso _____

altra formazione (pronto soccorso, antincendio etc.):

a. _____

b. _____

c. _____

di aver preso visione di quanto segue:

Informativa inerente il trattamento dei dati personali, come previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30/06/2003 n°196 e successive modificazioni (codice della privacy);
Lettera di nomina dell'incaricato del trattamento dei dati personali

Indirizzo E-MAIL d' Istituto : tpic82000e@istruzione.it

Sito dell'Istituto: www.icstefanopellegrino.it

Questo indirizzo e-mail e questo sito web saranno utilizzati dall'I.C. Stefano Pellegrino per tutte le comunicazioni scolastiche pertanto il sottoscritto si impegna a consultare quotidianamente tali recapiti.

si allegano:

- a) copia documento d'identità
- b) copia del codice fiscale

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni in base al T.U. art. 76 - DPR n.445/2000 e art. 495 del C.P., dichiara che quanto sopra indicato é corrispondente a verità.

_____, _____
luogo data

L DICHIARANTE