

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 2 – Legge 04/01/1968, n. 15, art. 3 comma 10, Legge 15/03/1997 n. 127, art. 1, D.P.R. 20/10/1998 N. 403) (art. 46 D.P.R. 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

n.tel. fisso \_\_\_\_\_ n.ro cell. \_\_\_\_\_

Documento di Riconoscimento \_\_\_\_\_ N.ro \_\_\_\_\_  
Rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000  
in caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

DI ESSERE NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

DI ESSERE RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. Civ. \_\_\_\_\_

**(indicare solo se diverso dalla residenza)**

DI ESSERE DOMICILIAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

DI ESSERE CITTADIN \_\_\_\_\_ ITALIAN \_\_\_\_\_ secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_

DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI

DI NON AVERE / \_\_\_\_\_ DI AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E DISCIPLINARI PENDENTI

DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI PENALI

DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE AGLI EFFETTI MILITARI \_\_\_\_\_

Presso il distretto militare di \_\_\_\_\_

anno del servizio \_\_\_\_\_ svolto a \_\_\_\_\_

CHE IL PROPRIO STATO CIVILE E' \_\_\_\_\_

**COMPOSIZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO**

TIPO (laurea, diploma) INDIRIZZO	CONSEGUITO/A PRESSO	DATA	VOTAZIONE

**DI ESSERE IN POSSESSO O AVER SUPERATO LE/I SEGUENTI SPECIALIZZAZIONI – ABILITAZIONI - CONCORSI**

BANDO	TIPO DI ABILITAZIONE O DI CONCORSO	CLASSE	PUNTEGGIO	GRADUATORIA

**IMMISSIONE IN RUOLO**

PROT. N.	IN DATA	DEL	PARTITA S.F. n.	
DECORRENZA GIURIDICA	DECORRENZA ECONOMICA	CONSORSO O LEGGE SPECIALE	MATERIE D'INSEGNAMENTO PROFILO PROFESSIONALE PERSONALE A.T.A.	DECORRENZA CONFERMA IN RUOLO

DI ALLEGARE LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI CORSI:

CORSO ANTI INCENDIO PRESSO L'ISTITUTO \_\_\_\_\_

CORSO SULLA SICUREZZA n.ro ore \_\_\_\_\_ PRESSO L'ISTITUTO \_\_\_\_\_

CORSO PRIMO SOCCORSO PRESSO L'ISTITUTO

## ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI IN ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

II/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR), autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Pinerolo,

## Firma