

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE**  
**( art. 46 D.P.R. dicembre 2000 n. 445 )**

...l... sottoscritt.....nat....a.....  
.....il.....

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- la propria data ed il proprio luogo di nascita sono quelli riferiti in precedenza
- di essere residente a.....in via.....  
.....n.....
- di essere cittadin....italian....
- di avere il godimento dei diritti civili
- di avere il godimento dei diritti politici
- di avere il seguente stato civile :
  - celibe/nubile
  - coniugat....
  - vedov...
  - stato libero
- la propria famiglia è composta nel modo seguente ( rapporto di parentela o affinità specificato accanto al nome ) :
  1. .... intestatario scheda
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....
  6. ....
  7. ....
  8. ....
- ...l... propri... figli... .....è nat.... a.....  
il.....
- ...l...propri... coniuge/ascendente /discendente .....  
è decedut...a.....il.....
- di essere iscritt... all'albo de.....  
dell..... di..... al n.....
- di appartenere al seguente ordine professionale.....  
.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito nel periodo di seguito  
specificato /di aver sostenuto i seguenti esami con l'esisto di seguito specificato:.....  
.....  
.....  
.....

di essere in possesso della seguente qualifica professionale / del seguente titolo di specializzazione / della seguente abilitazione / del seguente titolo di formazione o di aggiornamento professionale /della seguente qualifica tecnica :.....  
.....  
.....

la propria situazione reddituale o economica è la seguente: .....  
.....  
.....

di aver assolto i seguenti obblighi contributivi per l'ammontare specificato di seguito :.....  
.....  
.....

...l... propri... è quell... seguente:.....  
( codice fiscale, partita IVA o altro dato anagrafe tributaria )  
.....  
.....

di essere .....  
(disoccupato, studente, casalinga )

di essere pensionato ed appartenere alla seguente categoria:.....  
.....  
.....

di essere..... di.....  
( legale rappresentante, tutore, curatore o simile)

di essere iscritto a.....  
.....  
.....

di essere nella seguente posizione riguardo all'adempimento degli obblighi militari:.....  
.....  
.....

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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di essere a carico di.....  
.....  
.....

di essere a conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile :.....  
.....  
.....  
.....  
.....

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

La presente dichiarazione è resa dal... sottoscritt... per essere prodotta in sostituzione della relativa certificazione nei casi previsti dalla legge .

....., li.....

In fede

\_\_\_\_\_

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ... l... sottoscritt... dichiara:

\_\_\_ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero, \_\_\_ ha optato per il riscatto della posizione maturata;

\_\_\_ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

... l... sottoscritt... dichiara:

\_\_\_ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dell'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

\_\_\_ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

... l... sottoscritt... , ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2023, 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.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_