



Ministero dell'Istruzione e della Ricerca
Dipartimento della programmazione
DG per gli Affari Internazionali - Uff. IV



ISTITUTO D' ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"C. AGOSTINELLI"
LICEO CLASSICO – SCIENTIFICO – I.T.C. - IPSIA - IPSSS - IPSSAR
Via Ovidio
CEGLIE MESSAPICA (Br)



Unione Europea
P.O.N. "Competenze per lo sviluppo"
Fondo Sociale Europeo

Segr. 0831 377890- Fax 0831 379023: BRIS006001@istruzione.it, www.istitutoagostinelli.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
n. _____ e-mail: _____

 **in qualità di DOCENTE** : in servizio nell'a.s. _____ presso l'ISS "C. Agostinelli"

 **in qualità di A.T.A.** : in servizio nell'a.s. _____ presso l'ISS "C. Agostinelli"

N.B. - (contrassegnare con una X una delle ipotesi di cui sopra)

- **CONSAPEVOLE** che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. n.445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75), oltre che responsabilità civili ed amministrative, a carico del dichiarante;
- **CONSAPEVOLE** dell'art.15,comma1, legge 12 novembre 2011 n.183 (Stabilità 2012) e della Direttiva del Dipartimento per la Funzione Pubblica n.14 del 22 dicembre 2011;
- **INFORMATO/A** che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, con la presente

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ via/piazza _____ n. _____
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____
- di aver trasferito la residenza propria e della sua famiglia convivente dal _____ a _____ via/piazza _____ n. _____
- di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino del seguente paese dell'Unione Europea _____
- di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____ ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____ ovvero di essere stato cancellato dalle liste elettorali a causa di _____
- di essere di stato civile (*celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a di..., già coniugato*) _____
- che la propria famiglia convivente si compone di: _____

-
-
-
- di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito il _____ presso _____ voto _____
 - di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/abilitazione/master _____
 - conseguito/a il _____ presso _____ voto _____
 - che la propria situazione reddituale/economica per l'anno _____ è la seguente: _____
 - di essere disoccupato/a e di essere iscritto/a nelle liste di collocamento dal _____
 - di essere pensionato/a categoria _____
 - di essere invalido/a categoria _____
 - di essere studente iscritto presso _____ per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____ ovvero per l'a.a. _____ al _____ anno della facoltà di _____
 - di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____
 - di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____
 - di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____
 - di non essere destinatario di alcun provvedimento che comporti l'applicazione di misure di sicurezza e/o 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 allegare, ai fini dell'accertamento del servizio continuativo valido per il TFR, specifica autodichiarazione
 - di allegare, ai fini dell'accertamento del servizio prestato, specifica autodichiarazione

Note:

- Contrassegnare con una X una o più delle ipotesi di cui sopra.
- La sottoscrizione del presente non deve essere autenticata.
- Ove la presente dovesse essere prodotta con la sottoscrizione già apposta, sarà necessario acquisire agli atti fotocopia di in documento di identità del dichiarante in corso di validità .

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____