DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

__l__ sottoscritt__ _____

in servizio nell' anno scolastico _____ /_____ presso il Liceo Linguistico Statale di Cesena in qualità di :
☐ DOCENTE - ☐ ATA – (ASSISTENTE AMM.VO ☐ - ASSISTENTE TECNICO ☐ - COLLABORATORE SCOLASTICO ☐)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R A

☐ DI ESSERE NAT __ A _____ (_____) IL _____

☐ DI ESSERE CITTADIN ___ ☐ ITALIAN __ OPPURE ☐ _____

☐ DI ESSERE RESIDENTE A _____ (__) IN VIA _____N._____

C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL: _____

CODICE FISCALE _____ STATO CIVILE: _____

☐ DOMICILIO (SE DIFFERENTE):_____

☐ TITOLO DI STUDIO (SPECIFICARE): _____ CL. DI CONCORSO _____

☐ DI GODERE ☐ - NON GODERE ☐ DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI

☐ DI ESSERE ISCRITT__ NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____ (____)

☐ DI ESSERE ESENTE DA CONDANNE PENALI E DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L'APPLICAZIONE DI MISURE DI SICUREZZA E DI MISURE DI PREVENZIONE, DI DECISIONI CIVILI E DI PROVVEDIMENTI AMMINISTRATIVI ISCRITTI NEL CASELLARIO GIUDIZIARIO AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA.

☐ DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO

☐ DI AVERE ☐ NON AVERE ☐ ALTRO RAPPORTO DI IMPIEGO PUBBLICO O PRIVATO

☐ DI TROVARSI ☐ NON TROVARSI ☐ IN NESSUNA DELLE SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' RICHIAMATE DALL'ART. 58 DEL D. L.vo. n. 29/1993 E DALL' ART. 508 DEL D. L.vo n. 297/1994

☐ DI ESSERE: ISCRITTO ☐ - NON ISCRITTO ☐ AL FONDO ESPERO

☐ DI ALLEGARE TUTTE LE CERTIFICAZIONI RELATIVE A QUANTO DICHIARATO IN GRADUATORIA O MAD

☐ DI ALLEGARE TUTTE LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI CORSI SULLA SICUREZZA, IL P.S. E L'ANTINCENDIO

☐ DI ESSERE IN RUOLO CON DECORRENZA GIURIDICA DAL _____ ED ECONOMICA DAL _____

☐ DI ESSERE SUPPLENTE A TEMPO DETERMINATO E AVERE ALMENO 3 ANNI DI SERVIZIO ANNUALE: SI ☐ - NO ☐

☐ DI ASSUMERE SERVIZIO IN DATA _____ ULTIMA SCUOLA DI SERVIZIO _____

☐ CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI: (**escluso** il dichiarante)

(cognome e nome)	(luogo di nascita)	(data di nascita)	(rapporto di parentela)
_____	_____(__)	_____	_____
_____	_____(__)	_____	_____
_____	_____(__)	_____	_____
_____	_____(__)	_____	_____
_____	_____(__)	_____	_____
_____	_____(__)	_____	_____

COORDINATE BANCARIE: **CODICE IBAN** (SI PREGA DI AVVISARE IN CASO DI CAMBIO RECENTE DI C/C)

*(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire **TUTTE** le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente).*

NOME DELLA BANCA E SEDE _____

NOTE: Codice Paese 2 caratteri, N.controllo 2 caratteri, CIN 1 carattere, ABI 5 caratteri, CAB 5 caratteri, C/C 12 caratteri (tutti preceduti da zeri a sinistra se necessario)

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, ai sensi del D. L.vo n. 196 del 30/06/2003, 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.

IL DICHIARANTE

Cesena, _____

_____