

*Al DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto di Istruzione Superiore "E. FERMI"
Policoro (MT)*

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Comune domicilio fiscale _____

indirizzo E-mail: _____ tel. _____

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, così come modificato ed integrato dall'art.15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. n°445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

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 e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
di essere: _____ (celibe, nubile, coniugata/o, vedovo/a, di stato libero)
che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto; che in data _____ la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

Allegato 3 – Mod. dichiarazione sostitutiva di certificazione allegato alla Assunzione in Servizio

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) _____

laurea triennale laurea magistrale laurea a ciclo unico

ambito/classe _____

Diploma 2° grado _____

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

Altro _____

di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale _____

di possedere il seguente numero di partita di Spesa Fissa _____

di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:

Materia – Cattedra _____ Cl. Concorso _____ Punteggio _____

Data conseguimento _____ Bando _____ Posto in grad. _____

Materia – Cattedra _____ Cl. Concorso _____ Punteggio _____

Data conseguimento _____ Bando _____ Posto in grad. _____

Materia – Cattedra _____ Cl. Concorso _____ Punteggio _____

Data conseguimento _____ Bando _____ Posto in grad. _____

Materia – Cattedra _____ Cl. Concorso _____ Punteggio _____

Data conseguimento _____ Bando _____ Posto in grad. _____

Allegato 3 – Mod. dichiarazione sostitutiva di certificazione allegato alla Assunzione in Servizio

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-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori. (Decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile).

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

di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____

di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. 165/2001 o dall'art. 508 del D.L. 297/1994;

OVVERO

di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico/privato con _____

Fino al _____ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro,

di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata.

PREVIDENZA COMPLEMENTARE: ESPERO

di voler aderire al fondo Espero; di aver già aderito al fondo Espero; di non voler aderire al fondo Espero;

di aver visionato e di aderire al codice di comportamento dei dipendenti pubblici link: CODICE DI COMPORTAMENTO E DISCIPLINARE rinvenibile anche all'indirizzo <https://www.miur.gov.it/codice-disciplinare-e-di-condotta>

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria.

Indirizzo E-MAIL d' Istituto mtis01700x@istruzione.it. Questo indirizzo e-mail sarà utilizzato dall' I.I.S. "E. Fermi" per tutte le comunicazioni scolastiche. L'interessato si impegna a consultare quotidianamente la propria casella di posta

elettronica.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo 196 del 30 giugno 2003 modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento Europeo 679/2016, 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.

Si autorizza il trattamento dei dati personali inseriti nella domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione di dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679

Policoro, _____

data

IL DICHIARANTE
