**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via

è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del Decreto 28/12/2000 n. 445;

è informato ed autorizza la raccolta dei datI ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solamente per tale scopo ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali;

**D I C H I A R A**

* di essere nato/a a il ;
* di essere residente a via n. ;
* di essere cittadino/a italiano/a oppure ;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere: □ celibe □ nubile □ libero/a di stato
	+ coniugato/a con
	+ unito/a civilmente con ;
* di essere vedovo/a di ;
* di essere divorziato/a di ;
* che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parentela | Cognome e Nome | Luogo di Nascita | Data di Nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio ;

rilasciato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso del seguente codice fiscale ;
* di non avere 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

Data,

Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

**DICHIARAZIONI**

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, Il/La 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. La/Il sottoscritt\_\_\_ dichiara:

* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall’art.508 del D.L.vo 297/1994 o dall’Art.53 del D.L.vo 165/2001

ovvero

* di non trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il sottoscritt\_\_\_, ai sensi del Decreto Legislativo 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.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_