



Al Dirigente Scolastico
del II IC Statale
"Canonico Vincenzo Bascetta"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2 L. 4/01/1968, n. 15; Art. 3, comma 10, L. 15/03/1997; Art. 1 DPR 20/10/998 n. 402; Art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ tel. _____ Email _____

Residenza: via _____ Cap. _____ Comune: _____

Domicilio: via _____ Cap. _____ Comune: _____

in servizio presso il II Istituto Comprensivo "C. V. Bascetta" di Adrano con contratto a tempo determinato /
indeterminato in qualità di _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e mendaci negli atti, richiamate dall' Art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____
- ☐ di essere residente in Via _____
- ☐ di essere domiciliato in Via _____
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di godere dei diritti politici;
- ☐ di essere _____ (celibe, coniugata con _____ vedovo/a di _____)
- ☐ di non aver a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare _____
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
rilasciato da _____ il _____
- ☐ di essere al _____ anno di servizio **(indicare se superiore o inferiore a tre anni)**

dichiara che la propria famiglia è così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di Nascita	Rapporto di Parentela

Dichiara altresì di aver assunto SERVIZIO presso codesto Istituto Nell' A. S. _____

in data _____ a seguito _____
(es. Individuazione Uff. Scolastico Prov. – Trasferimento – Ass. Provvisoria)

In qualità di:

- ☐ Docente _____
☐ Personale A.T.A. qualifica _____

- ☐ a tempo indeterminato;
☐ a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico;
☐ e tempo determinato fino al termine delle attività didattiche;
☐ a tempo determinato fino alla data _____

Materia di Insegnamento _____ cl. Conc. _____ ore settimanali _____

☐ di non prestare TEMPORANEO SERVIZIO presso altre Istituzioni scolastiche

☐ di prestare CONTEMPORANEO SERVIZIO presso:

Scuola _____ cl. Conc. _____ ore settimanali _____

➤ Dichiarazione di idoneità fisica all'impiego:

A.S.L. DI COMPETENZA: COMUNE DI: _____

ULTIMA SEDE DI SERVIZIO Presso: _____ dal _____ al _____

DICHIARA, inoltre sotto la propria personale responsabilità:

- ☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall' Art. 508 del D. vo 297/1994 e dall' Art. 53 del D. vo 165/2001
- ☐ di autorizzare la scuola al trattamento dei dati personali;
- ☐ di volere/non volere aderire ad altra forma di previdenza complementare

N.B. LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA (Art. 2 Legge 4 Gennaio 1968 n. 15, art. 3 comma 10, L 15 Maggio 1997 n. 127) La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale

DICHIARAZIONI CONTABILI

☐ Accreditamento sul c/c Bancario/Postale

IBAN

[illegible]

ALLEGATI

- ☐ Copia documento d'identità
- ☐ copia codice fiscale
- ☐ dichiarazione dei servizi (se non presentata in precedenza)

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati, PRESTA INOLTRE IL PROPRIO CONSENSO ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'ART. 25 DEL DPR 313/2002 E AL TRATTAMENTO DEI DATI GIUDIZIARI DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO: II IST. COMPRENSIVO STATALE DI ADRANO

DATA

FIRMA

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e ai sensi del .Dl.vo n.196 dei 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

N.B. LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA (Art. 2 Legge 4 Gennaio 1968 n. 15, art. 3 comma 10, L 15 Maggio 1997 n. 127) La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale