

AUTOCERTIFICAZIONE

(art. n. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritt_____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità

- 1) di essere nat__ il _____ a _____ (___);
- 2) di essere cittadin__ italian__ , o di Paese membro della CEE (___);
- 3) di essere residente nel comune di _____ in _____;
- 4) di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- 5) di possedere il seguente codice fiscale: _____;
- 6) 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;
- 7) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali o disciplinari;
- 8) di non godere di pensione;
- 9) 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.Lvo n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.Lvo n. 297/1994;
- 10) di aver adempiuto agli obblighi di leva presso il Distretto Militare di _____ (indicare quello in possesso degli Atti Matricolari) anno del servizio di leva _____ svolto a _____ ovvero di essere stato esonerato da _____ (Autorità che ha provveduto all'esonero e indirizzo)

11) di essere di stato civile _____

12) che il proprio nucleo familiare è quello riportato nel seguente prospetto:

n°	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				

13) di avere il domicilio fiscale nel comune di _____ alla
via _____ dal _____

14) di essere in possesso dei seguenti titoli:

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE per la scuola secondaria 2° grado conseguito a
_____ in seguito a _____

(Provincia dove si è sostenuto il Concorso)

(estremi del BANDO di CONCORSO)

per le seguenti classi di concorso: _____

TITOLO DI STUDIO: LAUREA in _____

DIPLOMA _____

conseguito nell'a.s. ____/____/____, presso: Università di _____, facoltà
di _____

Scuola/Istituto _____

(indirizzo e città)

(se scuola/istituto soppresso indicare la scuola/istituto depositario degli atti):

(Indirizzo e città)

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE :

per minorati: VISTA

UDITO

PSICOFISICI

POLIVALENTE

per metodo MONTESSORI

per l'insegnamento in scuola:

MATERNA

ELEMENTARE

MEDIA 1° GRADO

SUPERIORE 2° GRADO

conseguito nell'a.s. ____/____/____ presso: _____

Scuola/centro/...: _____

Indirizzo e Città: _____

Rodi Garganico, ____ / ____ / _____

Il Dichiarante _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (D.Lvo 163/2003 sulla tutela della privacy).

Rodi Garganico, ____ / ____ / _____

Il Dichiarante _____