



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale
con sedi associate in Cesinali, San Michele di Serino – Santo Stefano del Sole
via Croce n.1 – 83020 Aiello del Sabato (AV) – Tel./Fax 0825/666033
cod. Fiscale 92088160640 – Cod. Meccanografico: AVIC88300E
e.mail: avic88300e@istruzione.it – avic88300e@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

__I__ sottoscritt__ _____,

nato a _____ il _____, residente a _____

in via _____ nr. _____ tel. _____

• in qualità di DOCENTE : in servizio nell'a.s. _____ presso _____

• in qualità di A.T.A. : in servizio nell'a.s. _____ presso _____

• **CONSAPEVOLE** che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. n.445 del 28/12/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75), oltre che responsabilità civili ed amministrative, a carico del dichiarante;

• **CONSAPEVOLE** dell'art.15,comma1, legge 12 novembre 2011 n.183 (Stabilità 2012) e della Direttiva n.14 del Dipartimento per la Funzione Pubblica del 22 dicembre 2011;

• **INFORMATO/A** che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, con la presente

D I C H I A R A

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente a _____ via/piazza _____

c.a.p. _____ n. _____

di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____

di aver trasferito la residenza propria e della sua famiglia convivente in data _____

a _____ via/piazza _____

c.a.p. _____ n. _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

di essere di stato civile (*celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a di..., già coniugato*)

che la propria famiglia convivente si compone di: _____

che lo stesso/a è in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito il _____ presso _____ voto _____

di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/abilitazione /master _____ conseguito/a il _____

presso _____ voto _____

che la propria situazione reddituale/economica per l'anno _____ è la seguente:

di essere disoccupato/a iscritto presso il Centro per l'impiego di _____

di essere pensionato/a, categoria _____

di essere invalido/a categoria _____

di essere studente iscritto presso _____

per l'A.S. _____ alla classe _____ sez. _____ ovvero per l'A.A. _____ al _____ anno della Facoltà di _____

di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____

di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____

di non essere destinatario di alcun provvedimento che comporti l'applicazione di misure di sicurezza e/o di prevenzione, o 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

di allegare, ai fini dell'accertamento del servizio continuativo valido per il TFR, specifica autodichiarazione

di allegare, ai fini dell'accertamento del servizio prestato, specifica autodichiarazione

Aiello del Sabato, lì _____

Il Dichiarante
