Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
1° CIRCOLO DIDATTICO
via Scuole, 1 - 25015 Desenzano del Garda (BS)
Tel:030/9141448 – Fax 030/9912206
C.F. 84004450171 – Cod. Ministero BSEE07100D
dd1desen@provincia.brescia.it www.primocircolodesenzano.it
bsee07100d@pec.istruzione.it

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____

- **in qualità di DOCENTE :** in servizio nell'a.s. _____ presso _____
- **in qualità di A.T.A.** **:** in servizio nell'a.s. _____ presso _____

***N.B**. - (contrassegnare con una **X** una delle ipotesi di cui sopra)*

- **CONSAPEVOLE** che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. n.445/2000 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 del Dipartimento per la Funzione Pubblica n.14 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 _____ n. _____

_ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____

_ di aver trasferito la residenza propria e della sua famiglia convivente dal_____ a _____

via/piazza _____ n._ _____

_ di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino del seguente paese dell'Unione Europea _____

_ di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo_____

ovvero di essere stato cancellato dalle liste elettorali a causa di _____

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

_ che la propria famiglia convivente si compone di:_____

_____

_____

_ di essere in possesso del titolo di studio di:_____

conseguito il _____ presso _____ voto _____

Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
1° CIRCOLO DIDATTICO
via Scuole, 1 - 25015 Desenzano del Garda (BS)
Tel:030/9141448 – Fax 030/9912206
C.F. 84004450171 – Cod. Ministero BSEE07100D
dd1desen@provincia.brescia.it www.primocircolodesenzano.it
bsee07100d@pec.istruzione.it

_ 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/a nelle liste di collocamento del Centro per l'impiego di _____dal _____
_ 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 trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____
_ 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

N.B. *- (contrassegnare con una* ***X*** *una o più delle ipotesi di cui sopra)*

Desenzano del Garda, _____ **Il dichiarante**

_____