

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- ☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.L. n. 297 del 16/04/1994
- ☐ di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____ votazione _____
- ☐ di essere cittadino/a _____ secondo le risultanze del Comune di _____

(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)

- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere _____ (indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con)
- ☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO DI PARENTELA
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
oppure
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne (indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso)

- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
oppure
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso)

- ☐ di non aver riportato condanne penali per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittivi all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- ☐ di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Informazione obbligatoria a tutti i dipendenti ai sensi del Dlgs 626/94

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria

Lipari, _____

Il dichiarante _____