



Ministero dell'istruzione e del merito

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445 del 2/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informata/o che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato e integrato dal GDPR - Regolamento 2016/679

**DICHIARA**

- di essere nato/a

il

- di essere residente a

- di essere cittadino/a italiano/a 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 politici;

- stato civile

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

rilasciato da

- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale

- 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 provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Milano,

Firma

Ministero dell'istruzione e del merito

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione



## DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001,

La/Il sottoscritto/a dichiara:

- di essere già iscritta/o al Fondo Scuola Espero;
- di aver optato per il riscatto della posizione maturata;
- di non essere iscritta/o al Fondo Scuola Espero

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

La/Il sottoscritto/a dichiara:

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001;
- ovvero di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 (come novellato dal D.Lgs n.101/2018), 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 \_\_\_\_\_