

ALL'UFFICIO CONCORSI E ASSUNZIONI  
PERSONALE DELLA SCUOLA  
VIA GILLI, 3  
38121 – TRENTO  
[serv.perscuola@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.perscuola@pec.provincia.tn.it)

OGGETTO : MODULO "RUOLO / S.T. - G.O." - UFFICIO IMMISSIONI IN RUOLO DOCENTI - SCUOLA SECONDARIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (AUTOCERTIFICAZIONE)

DA PRESENTARE **DOPO** L'AVVENUTA ASSUNZIONE IN SERVIZIO :  
DAL **01/09/2023** ED **ENTRO** E **NON OLTRE** IL **30/09/2023** (PENA DECADENZA DAL RUOLO)

(Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico" delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

*Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dagli artt 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.*

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_

Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

assunto/a con contratto a tempo indeterminato per la Scuola Secondaria di 1° grado  oppure 2° grado   
per la classe di concorso: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(CODICE) (DENOMINAZIONE CLASSE DI CONCORSO)

**dalla graduatoria di reclutamento:** (segnare una X sulla casella che interessa)

da **CONCORSO ORDINARIO:**  D.M. del 23/03/1990;  D.G.P. 269 del 04/03/2016;  D.G.P. 758 del 05/06/2020;

da **CONCORSO STRAORDINARIO TITOLI ESAMI:**  D.G.P. 1066 del 24/07/2020;  D.G.P. 252 del 17/02/2023;

da **GRADUATORIA PROVINCIALE PER TITOLI**

da **CONCORSO STRAORDINARIO TITOLI:**  1° C.S.T. DGP 879-25/05/2018;  2° C.S.T. DGP 2037-19/10/2018;  C.S.T. DGP 411-27/03/2020

### DICHIARA sotto la propria responsabilità di

1) essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2)  essere in possesso della **cittadinanza** italiana;  
 essere in possesso della cittadinanza del seguente paese facente parte dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_  
 essere familiare, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, di cittadino italiano o di cittadino del seguente paese facente parte dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_  
 essere titolare di un permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione umanitaria;

3)  essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 NON essere iscritto/a per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

4) essere nella seguente posizione nei confronti degli **obblighi di leva:**  
 svolto presso \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Indicare Sede Distretto Militare)  
 **ESONERATO** o  **RIFORMATO** : \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_  
(Indicare Sede Distretto Militare della Visita Medica effettuata)  
 **MILITE ESENTE**  **SERVIZIO DI LEVA NON PIU' OBBLIGATORIO**

- 5)  NON aver riportato **condanne penali** o applicazioni della pena su richiesta (patteggiamento);  
 aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_
- 6)  NON aver riportato **condanne penali** in riferimento ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale;  
 aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_
- 7)  NON aver **procedimenti penali pendenti**;  
 avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_
- 8)  NON essere stato/a, nei 5 anni precedenti, **destituito/a, licenziato/a o decaduto/a** dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'assunzione mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;  
 essere stato/a nei 5 anni precedenti (*indicare fattispecie e profilo*) \_\_\_\_\_
- 9)  NON essere stato/a, nei 5 anni precedenti, **destituito/a o licenziato/a** da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o giusta causa;  
 essere stato /a nei 5 anni precedenti (*indicare fattispecie e profilo professionale*) \_\_\_\_\_
- 10)  NON essere incorso/a, nei 5 anni precedenti, nella **risoluzione** di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato per mancato superamento del periodo di prova o in applicazione dell'art. 32 quinquies c.p. (*casi nei quali alla condanna consegue l'estinzione del rapporto di lavoro o di impiego*);  
 essere incorso/a nella risoluzione (*indicare fattispecie, profilo e data*) \_\_\_\_\_
- 11)  NON essere incorso/a nel **provvedimento disciplinare** della sospensione in un rapporto di pubblico impiego  
 essere incorso/a nel provvedimento disciplinare della sospensione in un rapporto di pubblico impiego  
 (Indicare l'amministrazione che ha irrogato la sanzione, il profilo professionale di riferimento e la durata della sospensione. Indicare anche se la sanzione della sospensione è in corso al momento della redazione della presente dichiarazione)  
 \_\_\_\_\_

12) essere in possesso dei seguenti **TITOLI DI STUDIO**:

**DIPLOMA** di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
 luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ nell'a. s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 - Se diploma di Istituto Arte indicare la sezione: \_\_\_\_\_  
 - Se diploma di Conservatorio indicare lo strumento: \_\_\_\_\_

**LAUREA** in \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_  
 presso l'Università di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ **CODICE LAUREA:** \_\_\_\_\_  
 (Vale SOLO per Magistrale, Triennale e Specialistica)  
 (Indicare con X la casella che interessa:  VECCHIO ORDINAMENTO ;  MAGISTRALE;  TRIENNALE;  SPECIALISTICA )  
 in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_

13) essere in possesso dell'**ABILITAZIONE** all'insegnamento conseguita con :( specificare quale:  
 (indicare se CONCORSO PUBBLICO, CONCORSO RISERVATO, STRAORDINARIO, SSIS ANNUALE O BIENNALE, T.F.A., P.A.S. o ALTRO):

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - | | | | , | | | | / | | | |  
 Estremi bando: Sede e Ente Certificatore Data Votazione

14) se assunto su SOSTEGNO: aver conseguito il diploma di **SPECIALIZZAZIONE DI SOSTEGNO** per l'insegnamento agli alunni diversamente abili, nella provincia di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ data conseguimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**EVENTUALI NOTE :**

Consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione SI IMPEGNA a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione provinciale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

In fede,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**