

OGGETTO : MODULO "RUOLO – G.O. - D.V." - UFFICIO IMMISSIONI IN RUOLO DOCENTI - SCUOLA SECONDARIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - 2026/27

(AUTOCERTIFICAZIONE DA PRESENTARE **DOPO** L'AVVENUTA ASSUNZIONE IN SERVIZIO :  
DAL **01/09/2026** ED **ENTRO** E **NON OLTRE** IL **30/09/2026** (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:** da  D.M.23/03/1990; da  D.G.P. 758 del 05/06/2020;
- da  **CONCORSO ORDINARIO PER TITOLI ED ESAMI (SOSTEGNO):** D.G.P. 1755 / 2026 del 17/11/2025;
- da  **CONCORSO STRAORDINARIO PER TITOLI ED ESAMI:** C.S.T.E. - D.G.P. 1773 del 08/11/2024 (Procedura Concorsuale 2025);
- da  **CONCORSO STRAORDINARIO TITOLI ESAMI C.S.T.E. - D.G.P. 1725 / 2026** del 07/11/2025 (per ABILITATI: AM12 / AM48 / AS48 / B014);
- da  **CONCORSO STRAORDINARIO PER TITOLI ED ESAMI (SOSTEGNO):** C.S.T.E. - D.G.P. 1724 / 2026 del 07/11/2026;
- da  **GRADUATORIA PROVINCIALE PER TITOLI;**
- da  **CONCORSO STRAORDINARIO PER TITOLI: 2° C.S.T. - D.G.P. 2037 del 19/10/2018;**

**D I C H I A R A** sotto la propria responsabilità (BARRARE CON UNA "X" LE CASELLE CHE INTERESSANO)

- 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** (per i nati dal 1986)
- 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;

- 7)  aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
 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**:  
 (Indicare con X la casella che interessa:  VECCHIO ORDINAMENTO ;  TRIENNALE;  MAGISTRALE o  SPECIALISTICA)
- 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 VECCHIO ORDINAMENTO: (CAMPI OBBLIGATORI)** in: \_\_\_\_\_  
 Facoltà di \_\_\_\_\_  
 presso l'Università di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- LAUREA TRIENNALE o PRIMO LIVELLO: (CAMPI OBBLIGATORI)** in: \_\_\_\_\_  
 Facoltà di \_\_\_\_\_  
 presso l'Università di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CODICE LAUREA: L- \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Vale SOLO per la Laurea TRIENNALE)
- LAUREA MAGISTRALE oppure  SPECIALISTICA (CAMPI OBBLIGATORI)** in: \_\_\_\_\_  
 Facoltà di \_\_\_\_\_  
 presso l'Università di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CODICE LAUREA: LM- \_\_\_\_\_ o LS- \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Vale SOLO per la MAGISTRALE oppure SPECIALISTICA)
- EVENTUALI CORSI SINGOLI** : DA COMPILARE SU UN FOGLIO E DA ALLEGARE ALLA PRESENTE, specificando: Università , tipo CFU, n° CFU, data esame

- 13) essere in possesso di **CERTIFICAZIONE UNICA** attestante l'assolvimento dell'acquisizione dei "**24 CFA/CFU**", come previsti dall'art. 5, lett. b) del D.lgs. 13 aprile 2017 n. 59 presso l'**UNIVERSITA'** \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- 14) 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

- 15) **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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2026

Firma \_\_\_\_\_

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