

sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

1) essere nato a _____ (prov. _____) il _____;

2) essere in possesso della cittadinanza italiana; oppure del seguente paese facente parte dell'Unione Europea _____;

oppure

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 _____;

oppure

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 nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

non essere iscritto per i seguenti motivi: _____;

4) non aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta (patteggiamento)

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____;

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

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali: :

_____;

5) non aver procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;

6) non essere stato, nei 5 anni precedenti, destituito, licenziato o decaduto 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

ovvero

di essere stato nei 5 anni precedenti (*indicare fattispecie e profilo*)

7) non essere stato, nei 5 anni precedenti, destituito o licenziato da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o giusta causa

ovvero

di essere stato nei 5 anni precedenti (*indicare fattispecie e profilo professionale*)

8) non essere incorso, 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)

ovvero

di essere incorso nella risoluzione (indicare fattispecie, profilo e data)

9) non essere stato oggetto, qualora il rapporto di lavoro per il quale è effettuata questa dichiarazione si riferisca alla stessa qualifica o mansione, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato nei 3 anni precedenti (dichiarazione per i soli destinatari del vigente contratto collettivo provinciale di lavoro A.T.A.)

10) non essere incorso nel provvedimento disciplinare della sospensione in un rapporto di pubblico impiego

ovvero

di essere incorso 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)

NB. indicare anche se la sanzione della sospensione è in corso al momento della redazione della presente dichiarazione

11) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
(per laurea specificare il tipo: ad es. ex vecchio ordinamento / magistrale / triennale / specialistica)

conseguito in data (gg/mm/aa) _____ presso _____
sito in _____;

12) essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento conseguita con: (barrare la voce che interessa):

Diploma di _____ presso l'Istituto _____
nell'a.s. ____/____ con votazione ____/____ e/o Laurea _____
facoltà di _____ presso l'Università di _____
nell'anno accademico ____/____ con votazione ____/____;

Concorso ____/____/____ - _____ - 1 1 1 1, 1 1 1 / 1 1 1 1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

Concorso Riservato ____/____/____ - _____ - 1 1 1 1, 1 1 1 / 1 1 1 1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

Corso Speciale Abilitante ____/____/____ - _____ - 1 1 1 1, 1 1 1 / 1 1 1 1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

Laurea in Scienze della Formazione Primaria ____/____/____ - 1 1 1 1, 1 1 1 / 1 1 1 1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

S.S.I.S. Annuale ____/____/____ - nell'anno accademico 1 1 1 1 / 1 1 1 1 Votazione _____
(data conseguimento)

S.S.I.S. Biennale ____/____/____ - dall'anno accademico 1 1 1 1 / 1 1 1 1
(data conseguimento) all'anno accademico 1 1 1 1 / 1 1 1 1
Votazione _____

Presso _____

(Luogo e provincia di espletamento)

di aver conseguito il diploma di **SPECIALIZZAZIONE POLIVALENTE DI SOSTEGNO** per l'insegnamento agli alunni portatori di handicap, nella provincia di _____ presso

_____ con votazione ____/____ nell'anno ____/____;

- 13) essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della L. 68/99 (elenchi categorie protette) ovvero di avere un'inabilità superiore al 46% a al 33% a seconda della categoria di appartenenza

SI NO

(barrare la casella interessata)

se SI indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti

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 _____