

La presente autodichiarazione è unica ed utilizzabile per tutti i profili professionali (docente della scuola a carattere statale/pers. insegnante formazione professionale/pers. ATA/ASS.Educatore).

AL

(indicare Dirigente Istituzione scolastica/Coordinatore circolo di coordinamento
Dirigente del Servizio personale della scuola)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(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) _____ nato/a a

_____ provincia _____ il _____

residente in _____ CAP _____ via _____

domiciliato in _____ CAP _____ via _____

Recapito telefonico: _____ oppure _____

Indirizzo E-Mail _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

assunto con contratto a (barrare) tempo indeterminato/ determinato presso

_____ **nel profilo professionale di**

_____ (per i docenti della scuola a carattere statale indicare anche la classe

di concorso ovvero scuola primaria),

sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A D I

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:

conseguito in data (**giorno/mese/anno**) _____

presso _____ sito in _____;

(per laurea specificare il tipo: ad esempio ex vecchio ordinamento / magistrale / triennale / specialistica).

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) (Votazione)

S.S.I.S. Annuale ____/____/____ - nell'anno accademico 1_1_1_1/1_1_1_1; 1_1_1,1_1_1/1_1_1;
(data conseguimento) (Votazione)

S.S.I.S. Biennale ____/____/____ - 1_1_1_1_1/1_1_1 - 1_1_1_1_1/1_1_1; 1_1_1,1_1_1/1_1_1;
(data conseguimento) dall'anno accademico all'anno accademico
(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 ____/____/____;

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 _____

NOTE: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003,

- 1) I dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento di assunzione per il quale ha presentato la dichiarazione o/e documentazione
- 2) Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e informatico
- 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio
- 4) Titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento
- 5) Il responsabile del trattamento è il Dirigente della Struttura
- 6) In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del DL 196/2003