



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ via _____ n° _____,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che,
inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non
veritiera

D I C H I A R A

☐ di essere nato/a a _____ il _____

☐ di essere residente in _____ via _____

☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze 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

☐ di essere _____

(indicare lo stato civile : celibe, nubile, coniugato/a con vedovo/a di)

☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1)	_____	_____	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____	_____	_____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di
studio: _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____

☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale:

☐ di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza

- Modulo base (4 ore) svolto nell'anno_____presso_____

- Moduli specifici (8 ore) svolti nell'anno_____presso_____

Altra Formazione (pronto soccorso, antincendio etc) _____

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

☐ 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

☐ di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19

☐ di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento

☐ di aver superato il periodo di prova nell'anno Scolastico _____C/O _____di cui si allega copia;

☐ di aver ritardato il periodo di prova nel primo anno ai sensi della normativa vigente per i seguenti motivi: _____C/O _____di cui si allega copia.

__l__ sottoscritt__ ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, 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.

Succivo,_____

IL/LA DICHIARANTE