



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, il/la sottoscritt..... dichiara:

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ha optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data _____

Firma _____

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

Il/La sottoscritt___ dichiara:

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 ovvero

di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data _____

Firma _____

Il/La 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.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

residente a _____ via _____

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

DICHIARA

- di essere nato/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: libero, coniugato/a con _____)

- 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.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato da _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____

Il dichiarante _____

STATO PERSONALE E DI SERVIZIO

TITOLO DI STUDIO

Tipo (laurea-diploma specializzazione)	Conseguito presso	Data	Votazione

SERVIZIO SCOLASTICO ANTERIORE ALL'ASSEGNAZIONE IN QUESTA SCUOLA

Anno scolastico	Periodi di servizio		Classe di concorso	Profilo	n. ore sett.li	DENOMINAZIONE SCUOLA
	dal	al				

DICHIARAZIONE POSSESSO CORSO DI FORMAZIONE

di non aver svolto nessun Corso di Formazione sulla Sicurezza e Salute dei lavoratori ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D-Lgs. 81/2008 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni dell'11 gennaio 2012;

di essere in possesso dei seguenti attestati relativi a Corso di Formazione sulla Sicurezza e Salute dei lavoratori ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D-Lgs. 81/2008 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni dell'11 gennaio 2012;

.....

Di cui si allega copia PDF

RICHIESTA DI ACCREDITO DELLO STIPENDIO

Il sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio

C/C postale-bancario

Libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN _____

Parma, _____

Firma _____