

ISTITUTO COMPRESIVO di ZELO BUON PERSICO (Lodi)	DECERTIFICAZIONE Legge 12 novembre 2011 n. 183, data e luogo di nascita; la residenza; la cittadinanza; il godimento dei diritti politici; lo stato di celibe, coniugato o vedovo; lo stato di famiglia; l'esistenza in vita; la nascita del figlio; il decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente; la posizione agli effetti degli obblighi militari; l'iscrizione in albi o elenchi tenuti dalla p.a.	Ufficio Personale Ver. 1/12 dal 1° gennaio 2012

Al Dirigente Scolastico
Dell' IC. di Zelo Buon Persico (Lodi)

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni)

Io sottoscritto/a	cognome	_____
	nome	_____
	nato	Il _____ a _____ (____)
	residente	a _____
	Via e numero civico	_____
Cod. fiscale		_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

DICHIARO/A

<input type="checkbox"/>	di essere nato/a
il	_____
a	_____
Stato civile	_____

<input type="checkbox"/>	di essere residente in
Comune	_____ Pv _____
Stato	_____
Via/piazza	_____
C.A.P.	Numero Telefonico _____
e-mail	_____

<input type="checkbox"/>	di essere
<input type="checkbox"/>	cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	cittadino di uno stato membro della UE e pertanto ai sensi dell'art. 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994, n. 174, i cittadini degli Stati membri dell'UE devono inoltre possedere i seguenti requisiti: <input checked="" type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza; <input checked="" type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della UE
<input type="checkbox"/>	cittadino dello stato estero _____

<input type="checkbox"/>	di essere
<input type="checkbox"/>	celibe o nubile (cancellare la voce che non interessa)
<input type="checkbox"/>	coniugato con : _____ dal _____

<input type="checkbox"/> separato/a	dal _____
<input type="checkbox"/> divorziato/a	dal _____
<input type="checkbox"/> divorziato/a	dal _____

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

di aver riportato le seguenti condanne penali

di non aver procedimenti penali pendenti

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

_____.

di essere titolare di pensione n° _____ dal _____ Ente erogatore _____

di non essere titolare di pensione.

di essere iscritto al seguente Ordine Professionale _____ di _____

_____;

di non essere iscritto all'Ordine Professionale.

di svolgere la libera professione di _____;

di non svolgere la libera professione.

di possedere l'idoneità fisica all'impiego, come da certificato allegato;

di essere iscritto nei seguenti Albi o Elenchi tenuti dalla Pubblica Amm.ne: _____

_____ di _____ (_____)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____, conseguito il _____ anno scolastico/accademico _____ presso _____

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, o essere incorso nella sanzione disciplinare della destituzione.

<input type="checkbox"/>	che la sua situazione di famiglia è la seguente :
coniuge	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____
Figli o/a	Cognome _____ nome _____

	nato/a a _____ il _____
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____
altri	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____ relazione di parentela _____
altri	Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____ relazione di parentela _____

<input type="checkbox"/>	che la sua situazione reddituale o economica nell'anno _____, ai fini della fruizione di qualsiasi beneficio previsto da leggi speciali, è la seguente :
reddito complessivo	€ _____ (dico: _____)

Il / la sottoscritto/a dichiaro/a di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30/06/03 n. 196 e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma del dichiarante

_____ li _____

La presente dichiarazione è :

- presentata direttamente c/o gli uffici di segreteria;
- trasmessa via fax, posta, e-mail (in quest'ultimo caso è necessaria firma digitale).

Assunto al protocollo n° _____ in data _____ archivio _____

Il Responsabile del procedimento
Ass. Amm.vo _____

Ai sensi dell'art.

09

10

 "Regolamento sul controllo delle autocertificazioni e l'acquisizione d'ufficio dei dati". La presente dichiarazione è stata messa a controllo in data _____

Il Responsabile del procedimento
Ass. Amm.vo _____