

La sottoscritta FOLINO MARZIA nato/a SOVERIA MANNELLI (CZ)
il 01/06/1991 residente a MONDOVI Prov. CN cap. 12084
Via SAN BERNARDO 13 tel. 327/1183970
c.f. FLN MRZ 91 H41 I874T
coordinate IBAN:

5333 1711 1467
e mail marzia.folino@libero.it ASL di appartenenza CUNEO

- Docente a tempo indeterminato Docente a tempo determinato
 scuola Infanzia scuola Primaria scuola Secondaria di 1° grado
- Ata a tempo indeterminato Ata a tempo determinato
 D.s.g.a. Ass. Amm.vo Collaboratore scolastico

all'atto dell'assunzione di servizio avvenuta in data 12/10/2020
presenta:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a FOLINO MARZIA nato/a a SOVERIA MANNELLI (CZ),
il 01/06/1991 residente a MONDOVI, via SAN BERNARDO n. 13,
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale,
nonché la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(compilare le dichiarazioni sottostanti e cancellare le dichiarazioni che non interessano)

- di essere nato/a SOVERIA MANNELLI (CZ) il 01/06/1991;
 di essere residente in MONDOVI (CN), in via SAN BERNARDO 13;
 di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di MONDOVI
(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 civili e politici;
 di essere NUBILE
(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	Parentela
<u>TALARICO</u>	<u>ANDREA</u>	<u>COSENZA</u>	<u>05/07/1989</u>	<u>CONVIVENTE</u>

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: LAUREA TRIENNALE IN FILOLOGIA MODERNA
rilasciato dalla Scuola/Università UNIVERSITA' ECAMPUS di NOVEDRATE
in data 25/03/2020;
 di essere in possesso del seguente codice fiscale: FLN MRZ 91 H41 I874T;

DICHIARA INOLTRE

(selezionare/compilare SOLO la voce di interesse)

- 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 giudiziale ai sensi della vigente normativa;

OVVERO

- di aver riportato condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa **che di seguito si riportano:** (riportare qualsiasi procedimento di natura penale che ha comportato una condanna, anche se non menzionato, ai sensi dell'art. 175 c.p., nel certificato del Casellario giudiziale su richiesta dell'interessato):
- _____
- _____
- _____

DICHIARA ALTRESI'

(selezionare/compilare SOLO la voce di interesse)

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
OVVERO
- di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali
- _____
- _____

DICHIARA INFINE

(selezionare SOLO la voce di interesse)

- non è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
OVVERO
- è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni

SI RAMMENTA CHE, AI SENSI DELL'ART. 55-QUATER COMMA 1 LETT.D) DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, N. 165, LE FALSITÀ DOCUMENTALI O DICHIARATIVE COMMESSE AI FINI O IN OCCASIONE DELL'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO OVVERO DI PROGRESSIONE DI CARRIERA, SONO MOTIVO DI LICENZIAMENTO DISCIPLINARE.

- di non avere altri rapporti d'impiego pubblico o privato
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall' art. 53 del D.LGS N. 165/2001 o dell' art. 508 dell' D. Lgs 297/94

Ovvero

- di trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro
- di aver prestato nel corrente mese il sotto indicato servizio(per il TFR) dal _____
- al _____ presso _____

- In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale comparto scuol, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, sottoscritt dichiara:
- di essere già iscritt / al FONDO ESPERO _____ ha optato per il riscatto della posizione maturata

- di non essere iscritt / al FONDO ESPERO

Si impegna inoltre:

- ad assolvere tutti gli adempimenti previsti per l'espletamento del servizio non d'insegnamento, assumendone il calendario presso l' ufficio di segreteria o il fiduciario del plesso

- a prendere visione del dossier relativo alla sicurezza e di tutte le circolari e norme relative ai piani di evacuazione del plesso in cui svolge servizio.
- sottoscritt, ai sensi del Decreto Legislativo n.193 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per i fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Luogo e data BOQUANI, 12/10/2020

Il/La Dichiarante

Marise Jo Lo