

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "I. Gentili" di Paola

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

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

DICHIARA

- 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 sono cittadini italiani) o di uno degli stati membri della comunità europea _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
 - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere personale statale e che:
 - l'attività svolta è connessa con la qualifica rivestita;
 - l'attività svolta non è direttamente connessa con la qualifica rivestita;
 - l'aliquota massima IRPEF applicabile _____

(Se trattasi di pubblica amministrazione allegare l'originale dell'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico – non necessario per i docenti universitari).

- di prestare servizio presso (a) _____
- di non essere dipendente di una pubblica amministrazione e:
 - di essere / non essere iscritto ad altra gestione contributiva obbligatoria;
 - di essere / non essere titolare di trattamento pensionistico;
 - di essere in possesso di partita I.V.A. n. _____ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;

- di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs. 196/2003;
- che ogni necessaria comunicazione deve essere effettuata ad uno dei seguenti recapiti:
e-mail: _____
telefono: _____
indirizzo (se diverso dalla residenza): _____

Data e Luogo _____

IL/LA DICHIARANTE
