



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO  
"TEODORO CIRE SOLA"  
V.LE BRIANZA N. 14/18 e VIA VENINI N. 80 - 20127 MILANO (MI) - Tel. 02/88444661 - Fax 02/88444665  
COD. MECC. MIIC81700R - COD. FISC. 97117370151 - e-mail: [MIIC81700R@istruzione.it](mailto:MIIC81700R@istruzione.it) - [MIIC81700R@pec.istruzione.it](mailto:MIIC81700R@pec.istruzione.it) -  
<http://www.icsciresola.edu.it/>

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 DPR 445 del 02.12.2000)**

Sig./Sig.ra   
nato/a  il  residente a   
via e civico  prov.  CAP (residenza)   
domiciliato a  via, civico e CAP   
stato civile  codice fiscale   
telefono  e-mail/pec

Titolo di studio (laurea, diploma, specializzazione), data, luogo di conseguimento e votazione:

Composizione del nucleo di famiglia:

Cognome e nome	Parentela	Luogo e data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Abilitazioni e concorsi: bando/ tipo di abilitazione o di concorso, classe di concorso/punteggio, graduatoria:

Servizio militare: durata temporale e richiami successivi:

Servizio scolastico anteriore all'assegnazione in questa scuola: annotare la denominazione e la sede dell'ultima scuola pubblica dove si è prestato servizio, indicando anche il profilo professionale svolto:

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, che le notizie riportate nella presente scheda corrispondono a verità.

Data, luogo  firma



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO  
"TEODORO CIRE SOLA"  
V.LE BRIANZA N. 14/18 e VIA VENINI N. 80 - 20127 MILANO (MI) - Tel. 02/88444661 - Fax 02/88444665  
COD. MECC. MIIC81700R - COD. FISC. 97117370151 - e-mail: [MIIC81700R@istruzione.it](mailto:MIIC81700R@istruzione.it) - [MIIC81700R@pec.istruzione.it](mailto:MIIC81700R@pec.istruzione.it) -  
<http://www.icsciresola.edu.it/>

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 02.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

consapevole che, in caso di falsa dichiarazione, verranno applicate le sanzioni previste da codice penale e che, in oltre la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio della dichiarazione non veritiera:

### DICHIARA

- di essere nato/a a
- di essere residente a
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del comune di
- di essere nato in Italia presso il comune  ma residente all'estero
- di essere comunque cittadino italiano anche se nato all'estero: precisare, in questo caso a quale titolo si sia cittadino italiano
- di godere dei diritti politici: SI'  NO
- di essere secondo i registri di stato civile: celibe  nubile  coniugato/a
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
- rilasciato da
- di essere in possesso del seguente codice fiscale
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della normativa vigente:
- lo spazio note é riservato per indicare eventuali annotazioni su procedimenti in corso o conclusi
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- in relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14.03.01, il/la sottoscritto/a dichiara di:
  - essere iscritto al Fondo Scuola Espero ha optato per il riscatto della posizione maturata\*;
  - di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero
  - di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate
  - di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro\*
  - lo spazio note é riservato per indicare eventuali annotazioni su situazioni di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2002, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data, luogo

firma

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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO  
"TEODORO CIRESOLA"  
V.LE BRIANZA N. 14/18 e VIA VENINI N. 80 - 20127 MILANO (MI) - Tel. 02/88444661 – Fax 02/88444665  
COD. MECC. MIIC81700R – COD. FISC. 97117370151 - e-mail: MIIC81700R@istruzione.it - MIIC81700R@pec.istruzione.it -  
<http://www.icsciresola.edu.it/>

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 02.12.2000)

Alla Dirigente scolastica

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  prov.  il

residente a  prov.  via e civico

codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali in casi di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) dichiara sotto propria responsabilità

### DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanna per taluno dei reati di cui agli artt. 600-*bis*, 600-*ter*, 600-*quater*, 600-*quinqies* e 609-*undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data, luogo

Firma del/della dichiarante

N.B.: le presenti dichiarazioni non necessitano dell'autenticazione della firma e sostituiscono a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono. L'amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 D.P.R. n. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.