

All'Istituto Comprensivo Paderno Dugnano Via Manzoni
Via Manzoni, 31
20037 PADERNO DUGNANO MI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ cell. _____ mail _____ in
qualità di:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
 dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
 altro: _____

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
 di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
 altre condizioni di soggiorno: (specificare) _____;
 di godere dei diritti politici;
 di essere in possesso del numero di Codice Fiscale: _____
 (per il personale appartenente all' Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Terr. Economia e Finanze sede di _____ numero partita fissa _____
 di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 di non essere stato destituito dall'impiego presso pubblica amministrazione;
 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;
 di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600 quater- 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
 di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
rilasciato da: _____ di _____ con votazione _____;
- di essere in possesso di equipollenze nel caso di titoli di studio rilasciati all'estero;
 di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

- di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre:

disponibilità di adeguamento dell'orario alle esigenze effettive della scuola.

SÌ **NO**

Data _____ **FIRMA**