DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a .....
Il ..... residente a ..... in via/p.za .....
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a ..... il .....
- di essere residente a .....
- di essere cittadino italiano.....
- di godere dei diritti civili e politici .....
- di essere celibe/nubile/di stato libero.....
- di essere coniugato con.....
- di essere vedovo di.....
- di essere divorziato da .....
- che la famiglia convivente si compone di:

cognome e nome **luogo e data di nascita** **grado parentela**

.....
.....
.....
.....
.....

- titolo di studio posseduto..... rilasciato dalla scuola/università.....
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento.....
- numero codice fiscale.....
- di essere nella seguente posizione degli obblighi militari.....
- di non avere riportato condanne penali.....
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.....
- di essere iscritto nelle liste del comune di.....

CHIEDE - L'autorizzazione a risiedere in comune diverso dalla sede di servizio in base all'art. 12 del DPR 10/1/1957 n. 3. Il/La sottoscritto/a dichiara di esonerare l'amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti in itinere.

DICHIARA - Ai sensi della normativa vigente di cui all'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 e all'art. 508 del T.U. n. 297/1194, sotto la proprio responsabilità di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dalla normativa vigente ed è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in casi di dichiarazione mendace.

CHIEDE - l'accredito delle competenze presso: BANCA .....

CODICE IBAN ..... ABI ..... CAB .....
C/C..... SPORTELLO.....

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE (sito scuola): 1. Nota informativa sicurezza; 2. Normativa sulla tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrice madri; 3. Codice di comportamento personale

ADESIONE FONDO ESPERO □ **SI** □ **NO** **ANNO**.....

INDIRIZZO EMAIL: .....

Lodi, **Firma**_____