DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola,istituitaconaccordotra l’ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:

\_diesseregiàiscrittoalFondoScuolaEspero\_haoptatoperilriscattodellaposizione maturata

\_di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data// Firma

Sirammentachenonèiscrittoalfondochiabbiachiestoilriscattodellaposizionematurataallascadenzadel precedente contratto.

...l...sottoscritt...dichiara:

\_di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.508del D. L.vo n.297/1994odall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

\_di trovarsi inunadellesuddettesituazionidiincompatibilitàedioptareperilnuovorapporto di lavoro

Data// Firma

...l... sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data// Firma

DICHIARAZIONESOSTITUTIVADICERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il

residente a via

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

DICHIARA

* di essere nato/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 siano cittadini italiani)*

* di godere dei diritti politici
* di essere

*(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 Rapporto di parentela

1.

2.

3.

4.

5.

6.

* di essere in possesso del seguente titolo di studio

rilasciato da

* di essere in possesso del seguente codice fiscale
* di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, Il dichiarante