



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



ALLEGATO 2

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I. C. "G. FALCONE"
56021 – CASCINA (PI)

La/ Il sottoscritto/ o

nata/ o a

il

residente a

Via

n.

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D. P. R. 445 / 2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D. P. R. 445 / 2000).

D I C H I A R A

di essere nata/ o a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>
Di essere residente nel Comune di	<input type="text"/>
In via	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
e domiciliato a (se diverso da residenza)	<input type="text"/>
di essere cittadina/ o	<input type="text"/>



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202– 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



Di godere dei diritti civili e politici

di essere:

- celibe
- nubile
- coniugata/o
- vedova/o
- di stato libero

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

N.	NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Di essere iscritto nel seguente albo/ordine professionale/elenco:

Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Laurea:

(denominazione corso di laurea)

- laurea quadriennale
- laurea specialistica
- laurea magistrale

Ambito/classe

Diploma II° grado

Diploma laurea triennale

Data di conseguimento

presso



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) - ☎ +39 050 710202 - 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. **81002110500** - Cod. Mecc. **PIIC84100T** - Cod. Uff. Fatt. P.A: **UFNLX4**



votazione	
Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla L. 104 del 05.02.1992 e s. m. i. (documentazione da consegnare alla segreteria)	
<input type="radio"/> s i	
<input type="radio"/> n o	
<input type="radio"/> Di possedere il seguente codice fiscale/individuale:	
<input type="radio"/> Di possedere il seguente numero di partita IVA:	
<input type="radio"/> di avere le seguenti Abilitazioni/Idoneità/Concorsi:	
Materia/Cattedra	
Classe	
Punteggio	
Data conseguimento	
presso	
Materia/Cattedra	
Classe	
Punteggio	
Data conseguimento	
presso	
Materia/Cattedra	
Classe	
Punteggio	
Data conseguimento	
presso	
Materia/Cattedra	
Classe	
Punteggio	



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202– 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. **81002110500** - Cod. Mecc. **PIIC84100T** - Cod. Uff. Fatt. P.A: **UFNLX4**



Data conseguimento	
presso	
Materia/Cattedra	
Classe	
Punteggio	
Data conseguimento	
presso	

di aver conseguito il **titolo di specializzazione** per l' insegnamento su posti di **sostegno** per:

(ordine di scuola)

in data

ai sensi

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 condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'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 a procedimenti penali e che nel Casellario Giudiziale risulta "NULLA".

comunica la seguente **modalità di pagamento** per l'accredito degli emolumenti:

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca/Posta		Agenzia	
-------------	--	---------	--

⇒ Che la propria **A.S.L.** di appartenenza è

⇒ di aver partecipato ai seguenti **corsi di formazione in materia di sicurezza**:

moduli base (ore 4) svolto presso:



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it
<http://icfalconecascina.it/>

C.F. **81002110500** - Cod. Mecc. **PIIC84100T** - Cod. Uff. Fatt. P.A: **UFNLX4**



moduli specifici (ore 8) svolto presso: _____

altra formazione (pronto soccorso, antincendio etc.): _____

a. _____

b. _____

c. _____

Di aver preso visione di quanto segue:

Informativa inerente il trattamento dei dati personali, come previsto dall'art. 13 del D. Lvo 30/06/2003 n°196 e successive modificazioni (codice della privacy); dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente *dichiarazione viene resa*.

Indirizzo E-MAIL d' Istituto: piic84100t@istruzione.it

Sito dell'Istituto: www.icfalconecascina.it

Questo indirizzo e-mail e questo sito web saranno utilizzati dall' I.C. "G. Falcone" per tutte le comunicazioni scolastiche pertanto il sottoscritto si impegna a consultare quotidianamente tali recapiti.

Si allegano:

1. Lettera di individuazione dell'USR Toscana o dell'ATP Pisa (se presente);
2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Copia del codice fiscale e tessera sanitaria;
4. Copia del titolo di studio richiesto dalle norme vigenti e dei titoli dichiarati ;
5. Attestati corsi di formazione relativi alla sicurezza e, per la sola scuola primaria, titolo per l'insegnamento della L2;
6. Coordinate bancarie (in caso di prima nomina) oppure il N. di partita di spesa fissa (desumibile dal cedolino stipendiale) se si sono già avuti pagamenti dal Tesoro (o fotocopia cedolino stipendio)
7. Allegato 1 Assunzione in Servizio (Personale Docente/A.T.A.)
8. Allegato 2 Dichiarazioni Sostitutive Di Certificazioni (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
9. Allegato 3 Dichiarazione di responsabilità circa l'esistenza di altri rapporti di lavoro
10. Allegato 4 Dichiarazioni esero incompatibilità



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it
<http://icfalconecascina.it/>

C.F. **81002110500** - Cod. Mecc. **PIIC84100T** - Cod. Uff. Fatt. P.A: **UFNLX4**



Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni in base al T.U. art. 76 - DPR n.445/2000 e art. 495 del C.P., dichiara che quanto sopra indicato è corrispondente a verità.

luogo/data

LA/IL DICHIARANTE
