

**DATI ANAGRAFICI DEL PERSONALE DOCENTE IN RUOLO DAL 1° SETTEMBRE 2018**

COGNOME	NOME
DATA NASCITA	COMUNE NASCITA (PROV.)
COMUNE DI RESIDENZA – CAP – PROVINCIA	VIA / PIAZZA E N° CIVICO
CODICE FISCALE	e-mail
RECAPITI TELEFONICI	ORDINE <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1° GRADO <input type="checkbox"/> 2° GRADO CLASSE CONCORSO _____ TIPOLOGIA POSTO <input type="checkbox"/> SOSTEGNO <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> COMUNE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (D.P.R. 445/2000 art. 46)**

II/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'ART. 75 DEL SUCCITATO DPR 445/2000 RELATIVO ALLA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO QUALORA L'AMMINISTRAZIONE, A SEGUITO DI CONTROLLO, RISCONTRI LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLE SUDETTE DICHIARAZIONI.

DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI  DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI  DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI

Di essere destinatario di contratto a T.I. con individuazione da G.A.E.  CON RISERVA  A PIENO TITOLO

- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 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.

Cremona, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( FIRMA)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonche' ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

**LAUREA**

CONSEGUITO NELL'ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_  
 (DENOMINAZIONE UNIVERSITA')

DI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località) (provincia)

**ALTRI TITOLI (DI STUDIO)**

1) \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località) (provincia)

2) \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località) (provincia)

3) \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località) (provincia)

**DIPLOMA SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO**

CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / VOTO \_\_\_\_\_  
 (località) (provincia)

**DICHIARA**

**A) DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

SUPERANDO IL CONCORSO **PER TITOLI ED ESAMI** , BANDITO CON D.D. \_\_\_\_\_  
 SVOLTOSI IL \_\_\_\_\_ NELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ ;

**B) DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

SUPERANDO IL CONCORSO **PER TITOLI ED ESAMI** , BANDITO CON D.D. \_\_\_\_\_ ,  
 SVOLTOSI IL \_\_\_\_\_ NELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ ;

**C) DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA**

SUPERANDO IL **CONCORSO RISERVATO**, BANDITO CON D.M. \_\_\_\_\_, SVOLTOSI NELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_;

**IDONEITA' LINGUA STRANIERA**

PER QUANTO ATTIENE ALL'IDONEITA' DELLA LINGUA STRANIERA FA PRESENTE DI :

**ESSERE** IN POSSESSO DEL REQUISITO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE

❖ AVENDO SUPERATO LA RELATIVA PROVA NEL CONCORSO BANDITO CON \_\_\_\_\_;  
IN DATA \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_.

❖ AVENDO CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO \_\_\_\_\_  
IN DATA \_\_\_\_\_ CON PUNTI \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_.

**NON ESSERE** IN POSSESSO DEL REQUISITO PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE, PERTANTO SI IMPEGNA A FREQUENTARE, **TRAMITE LA SCUOLA DI SERVIZIO, CUI NE DARA' IMMEDIATA COMUNICAZIONE AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE IN SERVIZIO**, IL PRIMO CORSO UTILE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ATTIVATO DALL'AMMINISTRAZIONE COME PREVISTO DALL'ALLEGATO A) DEL D.M. 73 del 04.08.2009.

**CORSI DI PERFEZIONAMENTO**

**1) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

PRESSO :  **FOR. COM.**

**ALTRI** \_\_\_\_\_  
(denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

\_\_\_\_\_ per un totale di ore N. \_\_\_\_\_ / CFU N. \_\_\_\_  
**(TITOLO DEL CORSO)**

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**2) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

PRESSO :  **FOR. COM.**

**ALTRI** \_\_\_\_\_  
(denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

\_\_\_\_\_ per un totale di ore N. \_\_\_\_\_ / CFU N. \_\_\_\_  
**(TITOLO DEL CORSO)**

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**3) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

PRESSO :  FOR. COM.

ALTRI \_\_\_\_\_

(denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

\_\_\_\_\_ per un totale di ore N. \_\_\_\_\_ / CFU N. \_\_\_\_

**(TITOLO DEL CORSO)**

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**4) DI AVER FREQUENTATO IL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO / MASTER**

PRESSO :  FOR. COM.

ALTRI \_\_\_\_\_

(denominazione e luogo Ente presso cui si frequenta il Corso di Perfezionamento : Università,...)

\_\_\_\_\_ per un totale di ore N. \_\_\_\_\_ / CFU N. \_\_\_\_

**(TITOLO DEL CORSO)**

DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO, CON SUPERAMENTO ESAME FINALE IN DATA \_\_\_\_\_

=====

**ALTRO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 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.

Cremona, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( FIRMA)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonche' ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*