



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"CARLO PIAGGIA"**

Amministrazione Finanza e Marketing / Sistemi Informativi Aziendali / Turismo  
Liceo Scientifico Sportivo / Liceo Artistico Audiovisivo e Multimediale

Corso serale Amministrazione Finanza e Marketing

Via Giannessi, 5 - 55049 Viareggio (Lu) Tel: 0584/38561 Fax: 0584/3856250

Cod. Mecc. LUIS023005 Cod.Fisc 91048190465 Codice Univoco UFR6G9

e-mail: [luis023005@istruzione.it](mailto:luis023005@istruzione.it) - [luis023005@pec.istruzione.it](mailto:luis023005@pec.istruzione.it)



Cognome.....Nome.....  
Nato/a a .....il.....Provincia.....

CODICE FISCALE.....cittadinanza.....

> Residente a .....in via.....n°.....

CAP.....Provincia.....tel.....

Cellulare .....

e mail .....

e mail certificata .....

> Domicilio abituale/dimora (per accertamenti medico/fiscali)

Via.....n°.....

Città.....Cap.....Provincia .....

ASL di competenza N°.....

> PROFILO PROFESSIONALE.....

Classe di concorso.....MATERIA.....ore sett.....

Titolo di Studio.....

Abilitazioni.....

Anno scolastico in corso 20...../20..... (altri incarichi - scuole)

Scuola.....ore sett.....

Scuola.....ore sett.....

Scuola.....ore sett.....

(COMUNICARE IN SEGRETERIA il piano orario settimanale)

Incarico a tempo indeterminato ☐

utilizzazione ☐

Incarico a tempo determinato: al 30/06 ☐

assegnazione ☐

Al 31/08 ☐

DOP ☐

Temporaneo ☐

scuola di TITOLARITA'.....

Trasferito da .....

posizione graduatoria.....punteggio.....fascia.....anno.....

> PRESA DI SERVIZIO in data .....

> ACCREDITI / STIPENDIO - altro:

☐ accredito C/C bancario

☐ accredito C/C postale:

nome istituto di credito.....città.....

CODICE PAESE CINEUR CIN ABI CAB c/c N°

☐ Adesione Fondo Espero NO ☐ SI ☐ dal ...../...../.....

Viareggio.....

In fede .....

Note.....



# Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/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 penali 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 \_\_\_\_\_



## *Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca*

### DICHIARAZIONI

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

☐ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ☐ ha optato per il riscatto della posizione maturata

☐ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data   /  /  

Firma \_\_\_\_\_

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

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

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

ovvero

☐ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto 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 \_\_\_\_\_

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

..I... sottoscritt.. \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Cellulare : \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate  
dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

**D I C H I A R A**

1. di non aver mai riportato condanne penali;
2. di non avere procedimenti penali pendenti;
3. di non essere interdetto dai pubblici uffici.

luogo e data .....

**Il Dichiarante**

.....

Avvertenza: il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 DPR 445/2000

Letto confermato e sottoscritto

**Il Dichiarante**

.....

Allegato 3

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di

- ☐ operatore scolastico in servizio presso \_\_\_\_\_  
(istituto scolastico)
- ☐ operatore sanitario/socio sanitario in servizio presso \_\_\_\_\_  
(azienda sanitaria)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, come convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- ☐ di aver effettuato le seguenti vaccinazioni:

- |                                                                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> anti-poliomielitica                       | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-difterica                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-tetanica                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-epatite B                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-pertosse                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-morbillo                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-rosolia                              | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-varicella                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-parotite                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-influenzale                          | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-meningococcica C                     | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-meningococcica B                     | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-pneumococco                          | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-epatite A                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-hepatite cronica                     | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-hepatite acuta                       | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-tbc                                  | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> .....                                     |                                   |

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono protetti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sono stati trattati esclusivamente per gli scopi previsti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.