



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**MODULO C2**

Al Dirigente Scolastico  
del CPIA N°1 di Cagliari

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sottoscritt

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NAT. A \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL/CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

- |               |  |                 |   |
|---------------|--|-----------------|---|
| IN QUALITÀ DI | <input type="checkbox"/> Docente                   | CON CONTRATTO A | <input type="checkbox"/> Indeterminato                |
|               | <input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico  |                 | <input type="checkbox"/> Determinato Al 30/06 O 31/08 |
|               | <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo |                 | <input type="checkbox"/> Supplenza Breve              |

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968 e dal DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano, ovvero \_\_\_\_\_
- Di godere dei diritti politici
- Di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari \_\_\_\_\_
- Di aver presentato il certificato di idoneità fisica all'impiego nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_
- di aver diritto, a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, alle seguenti detrazioni d'imposta:
  - lavoro dipendente  SI  NO
  - persone a carico (figli, coniuge, ecc.)  SI  NO

*Nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano persone a carico, compilare il modello specifico per le detrazioni.  
Nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano le condizioni per l'erogazione dell'assegno per il nucleo familiare, compilare il modello specifico.*
- Di aver conseguito il diploma presso \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Di aver conseguito la laurea triennale presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Di aver conseguito la laurea magistrale presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Di aver conseguito il diploma di specializzazione presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Che la nomina a ruolo giuridica è avvenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, quella economica in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ai sensi della legge / concorso \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ posto \_\_\_\_\_ sede di servizio \_\_\_\_\_ Sede di titolarità \_\_\_\_\_

- Che il servizio pre-ruolo è pari a \_\_\_\_\_ anni (si considera anno intero il servizio prestato durante l'A.S. per almeno 180 giorni)
- Di aver frequentato I seguenti corsi in ottemperanza al D.lgs. 81/08, e che gli stessi sono in corso di validità
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corso di formazione per lavoratori (12 ore)* | <input type="checkbox"/> Corso per RSPP* |
| <input type="checkbox"/> Corso Antincendio*                           | <input type="checkbox"/> Corso per ASPP  |
| <input type="checkbox"/> Corso Primo soccorso*                        | <input type="checkbox"/> Altro _____     |

(\*) L'amministrazione Scolastica di riserva di chiedere copia delle attestazioni

- Di non avere altri rapport d'impiego pubblico o private e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.L. n. 297 del 16/04/1994
- Di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
- 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 al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- Di non aver riportato condanne penali per 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 esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, 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 \_\_\_\_\_

#### **Informazione obbligatoria alle dipendenti di sesso femminile**

Ai sensi del Dlgs 626/94 art. 21 e Dlgs 151/2001 art. 11 La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 626/1994 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione al Dirigente Scolastico, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **Informazione obbligatoria a tutti i dipendenti**

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo n° 679/2016 per il trattamento dei dati personali dei dipendenti, il cui titolare per il CPIA n°1 di Cagliari ed è rappresentato dal Dirigente Scolastico prof. Giuseppe Ennas. Con la firma di cui sotto si autorizza al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **Informazione obbligatoria a tutti i dipendenti**

Ai sensi del Dlgs 81/08 e smi. Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_