



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA

AL

(indicare Dirigente Istituzione scolastica/Coordinatore circolo di coordinamento
Dirigente del Servizio per il Reclutamento e la gestione del personale della scuola)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dagli artt 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a

_____ provincia _____ il _____

residente in _____ CAP _____ via _____

domiciliato in _____ CAP _____ via _____

Recapito telefonico: _____ oppure _____

Indirizzo E-Mail _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

assunto con contratto a (barrare) ☐ tempo indeterminato ☐ incarico annuale ☐ incarico temporaneo

presso _____ nel profilo professionale di

_____ (per i docenti della scuola a carattere

statale indicare anche la classe di concorso ovvero scuola primaria),

sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A D I

- 1) essere nato a _____ (prov. _____) il _____;
- 2) essere in possesso della cittadinanza italiana; oppure del seguente paese facente parte dell'Unione Europea _____;

oppure

essere familiare, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, di cittadino italiano o di cittadino del seguente paese facente parte dell'Unione Europea _____;

Provincia autonoma di Trento

Sede Centrale: Piazza Dante, 15 - 38122 Trento - T +39 0461 495111 - www.provincia.tn.it - C.F. e P.IVA 00337460224

oppure

essere titolare di un permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione umanitaria;

- 3) essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

non essere iscritto per i seguenti motivi: _____;

- 4) non aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta (patteggiamento)

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____;

non aver riportato condanne penali in riferimento ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali: :

_____;

- 5) non aver procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;

- 6) non essere stato, nei 5 anni precedenti, destituito, licenziato o decaduto dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'assunzione mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione

ovvero

di essere stato nei 5 anni precedenti (*indicare fattispecie e profilo*)

- 7) non essere stato, nei 5 anni precedenti, destituito o licenziato da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o giusta causa

ovvero

di essere stato nei 5 anni precedenti (*indicare fattispecie e profilo professionale*)

- 8) non essere incorso, nei 5 anni precedenti, nella risoluzione di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato per mancato superamento del periodo di prova o in applicazione dell'art. 32 quinquies c.p. (*Casi nei quali alla condanna consegue l'estinzione del rapporto di lavoro o di impiego*)

ovvero

di essere incorso nella risoluzione (*indicare fattispecie, profilo e data*)

- 9) non essere stato oggetto, qualora il rapporto di lavoro per il quale è effettuata questa dichiarazione si riferisca alla stessa qualifica o mansione, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato nei 3 anni precedenti (**dichiarazione per i soli destinatari del vigente contratto collettivo provinciale di lavoro A.T.A.**)

- 10) non essere incorso nel provvedimento disciplinare della sospensione in un rapporto di pubblico impiego

ovvero

di essere incorso nel provvedimento disciplinare della sospensione in un rapporto di pubblico impiego (*indicare l'amministrazione che ha irrogato la sanzione, il profilo professionale di riferimento e la durata della sospensione*)

NB. indicare anche se la sanzione della sospensione è in corso al momento della redazione della presente dichiarazione

11) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(per laurea specificare il tipo: ad es. ex vecchio ordinamento / magistrale / triennale / specialistica)

conseguito in data (gg/mm/aa) _____ presso _____
sito in _____;

12) essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento conseguita con: (barrare la voce che interessa):

☐ **Diploma di** _____ presso l'Istituto _____
nell'a.s. ____/____/____ con votazione ____/____ **e/o Laurea** _____
facoltà di _____ presso l'Università di _____
nell'anno accademico ____/____/____ con votazione ____/____;

☐ **Concorso** ____/____/____ - ____ - 1_1_1_1,1_1_1/1_1_1_1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

☐ **Concorso Riservato** ____/____/____ - ____ - 1_1_1_1,1_1_1/1_1_1_1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

☐ **Corso Speciale Abilitante** ____/____/____ - ____ - 1_1_1_1,1_1_1/1_1_1_1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

☐ **Laurea in Scienze della Formazione Primaria** ____/____/____ - 1_1_1_1,1_1_1/1_1_1_1;
(data conseguimento) (Estremi bando)
Votazione _____

☐ **S.S.I.S. Annuale** ____/____/____ - nell'anno accademico 1_1_1_1_1/1_1_1_1_1 Votazione _____
(data conseguimento)

☐ **S.S.I.S. Biennale** ____/____/____ - dall'anno accademico 1_1_1_1_1/1_1_1_1_1
(data conseguimento) all'anno accademico 1_1_1_1_1/1_1_1_1_1
Votazione _____

Presso _____
(Luogo e provincia di espletamento)

☐ di aver conseguito il diploma di **SPECIALIZZAZIONE POLIVALENTE DI SOSTEGNO** per
l'insegnamento agli alunni portatori di handicap, nella provincia di _____ presso
_____ con votazione ____/____ nell'anno ____/____;

13) essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della L. 68/99 (elenchi categorie protette) ovvero di avere un'inabilità superiore al 46% a al 33% a seconda della categoria di appartenenza

SI ☐ NO ☐
(barrare la casella interessata)

se SI indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti

Consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione SI IMPEGNA a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione provinciale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione,

In fede,

Data _____

Firma _____

NOTE: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003,

- 1) I dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento di assunzione per il quale ha presentato la dichiarazione o/e documentazione
- 2) Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e informatico
- 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio
- 4) Titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento
- 5) Il responsabile del trattamento è il Dirigente della Struttura In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del DL 196/2003