



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
I.C. 2 DE FILIPPO-VICO

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
C.M.: NAIC8EG00R- C.F.: 93056730638



Sede, via del Centenario, 7 - 80022 Arzano (NA)
081/7316556 - Fax 081/5738175

Plesso Tiberio, p.za dei Martiri, 5 - 80022 Arzano (NA)
081/7315685 - Fax 081/6581268

prot n. _____ del _____

AUTOCERTIFICAZIONE - (art. 47 dpr 455/00 ss.mm.)

Io sottoscritt_

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	

Essendo stat_ post_ a conoscenza degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sulle dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R O

di essere nat_

a	
il	
Stato	

di essere residente in

Stato		Città		prov.	
via/piazza				nr.	
C.A.P.		cell./tel			
IBAN					
e-mail					

di essere

☐ cittadino italiano
☐ cittadino di uno Stato membro della UE e pertanto, ai sensi dell'art. 3 del D.C. del CdM n. 174/94, i cittadini degli stati membri dell'UE devono inoltre possedere i seguenti requisiti: ● godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza; ● essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per cittadini dell'UE
☐ cittadino dello stato estero _____

di essere

☐ celibe o nubile
☐ coniugato con _____ dal _____
☐ separato/a _____ dal _____
☐ divorziato/a _____ dal _____
☐ vedovo/a di _____ dal _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
I.C. 2 DE FILIPPO-VICO

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
C.M.: NAIC8EG00R- C.F.: 93056730638



Sede, via del Centenario, 7 - 80022 Arzano (NA)
081/7316556 - Fax 081/5738175

Plesso Tiberio, p.za dei Martiri, 5 - 80022 Arzano (NA)
081/7315685 - Fax 081/6581268

che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti, altre persone:

Grado di parentela	Cognome	Nome	Codice Fiscale

Dichiaro, altresì,

- ☐ di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____
- ☐ di non essere iscritt_ nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- ☐ di essere stat_ cancellat_ dalle liste elettorali a causa di _____
- ☐ di aver prestato servizio militare dal _____ al _____
- ☐ di trovarsi nelle seguente posizione _____

- ☐ di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provve dimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedim enti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali _____

- ☐ di non aver procedimenti penali pendenti;
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

- ☐ di essere titolare di pensione n. _____
- ☐ di non essere titolare di pensione.

- ☐ di essere iscritto al seguente Ordine Professionale _____
- ☐ di non essere iscritto all'Ordine Professionale.

- ☐ di svolgere la libera professione;
- ☐ di non svolgere la libera professione.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
I.C. 2 DE FILIPPO-VICO

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
C.M.: NAIC8EG00R- C.F.: 93056730638



Sede, via del Centenario, 7 - 80022 Arzano (NA)
081/7316556 - Fax 081/5738175

Plesso Tiberio, p.za dei Martiri, 5 - 80022 Arzano (NA)
081/7315685 - Fax 081/6581268

Dichiaro, anche,

- ☐ di possedere l'idoneità psico - fisica all'impiego;
- ☐ di essere iscritto nei seguenti Albi o Elenchi tenuti della Pubblica Amm.ne: _____
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: _____

- ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistere insufficiente rendimento;
- ☐ di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, c.1 b) del T.U. delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato dal DPR 3/57, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati non sanabile, o essere incorso nella sanzione disciplinare della destituzione.

Io sottoscritt__, _____ ai sensi del D. L.vo 196/03, autorizzo l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura inerente al contratto di lavoro a:

- ☐ tempo indeterminato;
- ☐ tempo determinato.

Arzano, _____

Firma del dichiarante

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità