



## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**Entro 7 giorni dalla presa di servizio inviare ala PEO bgis00600x@istruzione.it**

Il presente modulo è compilabile aprendo il file in word oppure utilizzando la funzione FIRMA direttamente in pdf

**NB: COMPILARE CON LA DOVUTA ATTENZIONE TUTTI I CAMPI NECESSARI A DEFINIRE LA PROPRIA POSIZIONE LAVORATIVA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____ codice fiscale _____
Residente a _____ (prov.____) in Via _____ n. _____
Domiciliato/a a _____ (prov.____) in Via _____ n. _____
Tel. _____ Email _____ Pec _____
In qualità di _____ presso questo Istituto con decorrenza dal _____

### DICHIARA

- di aver letto l'informativa privacy al personale (vedi allegato n. 1)
  - essere cittadino/a italiano secondo le risultanze del Comune di .....
  - di godere dei diritti politici
  - di essere .....  
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con ...)
  - che la propria ASL di appartenenza è.....
  - di essere in possesso del seguente titolo di studio (per l'accesso all'incarico)  
.....  
..... con voti.....  
conseguito in data.....presso.....
  - 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 provvedimenti penali.
  - di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità come da normativa vigente.
    - di essere già iscritto al Fondo Espero,
    - di aver optato per il riscatto della posizione maturata,
    - di non essere iscritto al Fondo Espero.
- Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia già chiesto il riscatto della posizione maturata alla

#### La nostra offerta formativa

I.T. Amministrazione Finanza e Marketing  
 I.P. Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera  
 I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

#### I nostri contatti

Tel.: 0363.911688  
 email: bgis00600x@istruzione.it  
 PEC: bgis00600x@pec.istruzione.it  
 web: www.gbrubini.edu.it



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Superiore Statale  
ISS G.B. RUBINI



Via Belvedere snc  
24058 Romano di Lombardia (BG)  
Codice mecc.: BGIS00600X  
Codice fisc.: 83002200166

- scadenza del precedente contratto;
10. di non percepire pensione a qualsiasi titolo.
11. di essere nella seguente posizione agli effetti militari .....
12. ai fini del calcolo delle ferie  
 anzianità di servizio fino a 3 anni a partire dall'anno scolastico.....
13. ai fine della liquidazione dello stipendio o di eventuali altre spettanze, di essere intestatario del conto corrente bancario/postale – Codice Iban

CONTO CORRENTE BANCARIO					
BANCA DI:					
C. PAESE	CIN EURO	CIN IT	ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE
CONTO CORRENTE POSTALE					
UFF: POSTALE					
DI:					
C. PAESE	CIN EURO	CIN IT	ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE

14.  Si richiede l'applicazione dell'aliquota IRPEF del 35% per la liquidazione dei compensi accessori.
15. Il nucleo familiare è composto da

Cognome e Nome	Parentela	Luogo e Data di nascita	annotazioni

16. di prestare servizio - nel corrente anno scolastico - anche in altre scuole come sotto specificato:  
 Istituto..... ore settimanali.....classe di concorso.....  
 Istituto..... ore settimanali.....classe di concorso.....

17. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

La nostra offerta formativa

I.T. Amministrazione Finanza e Marketing  
I.P. Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera  
I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

I nostri contatti

Tel.: 0363.911688  
email: bgis00600x@istruzione.it  
PEC: bgis00600x@pec.istruzione.it  
web: www.gbrubini.edu.it



tipo (Dottorato, Master, Laurea/e, Diploma/i, Specializzazione/i)	Conseguito presso	Data	Votazione

18. di possedere le seguenti abilitazioni / concorsi

bando	Tipo di abilitazione o di concorso	classe	Punteggio	graduatoria

19. di aver svolto il seguente servizio militare o civile

periodo (dal – al)	Servizio svolto	Luogo

20. Immissione in ruolo: Decreto n. .... data.....

Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Concorso o Legge Speciale	Classe di concorso o profilo professionale Ata	Decorrenza conferma in ruolo

21. Pubblicazioni

Titolo	Editore o rivista	Luogo di stampa	Anno	n. pagine

*La nostra offerta formativa*

I.T. Amministrazione Finanza e Marketing  
I.P. Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera  
I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

*I nostri contatti*

Tel.: 0363.911688  
email: bgis00600x@istruzione.it  
PEC: bgis00600x@pec.istruzione.it  
web: www.gbrubini.edu.it



--	--	--	--	--

22. Altri corsi di perfezionamento, specializzazione; addestramento (ata), qualifica professionale (ata), idoneità a concorsi (ata) \*

Data	Corso	Ente organizzatore (indirizzo)	note

23. Certificazioni linguistiche (indicare livello)\*

Data	Lingua	Ente organizzatore (indirizzo)	note

24. Certificazioni informatiche/digitali \*

Data	Certificazione	Ente organizzatore (indirizzo)	note

*La nostra offerta formativa*

I.T. Amministrazione Finanza e Marketing  
I.P. Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera  
I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

*I nostri contatti*

Tel.: 0363.911688  
email: bgis00600x@istruzione.it  
PEC: bgis00600x@pec.istruzione.it  
web: www.gbrubini.edu.it



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Superiore Statale  
ISS G.B. RUBINI



Via Belvedere snc  
24058 Romano di Lombardia (BG)  
Codice mecc.: BGIS00600X  
Codice fisc.: 83002200166

25. Dichiaro inoltre di avere conseguito i seguenti attestati: \*

- Privacy
- Sicurezza (12 ore)
- Primo soccorso
- Anticovid-19
- Prevenzione incendio
- Didattica Digitale Integrata
- Preposto
- DAE
- RLS
- ALTRO (solo corsi superiori alle 20 ore – ultimi 3 anni)

Note esplicative.....  
.....

\*Copia di tutti gli attestati è da inviare all'indirizzo mail PEO [bgis00600x@istruzione.it](mailto:bgis00600x@istruzione.it)

Autorizzo al trattamento dei dati in base all'art. 13 del D.Lgs 193/2003 e all'art.13 GDPR 679/16.

Ai sensi dell'art. 26 della legge 4/1/68 e secondo le modalità dettate dalla Legge n. 127/97 il/la dichiarante Sig./Sig.ra..... è a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

ROMANO DI LOMBARDIA \_\_\_\_\_

FIRMA DICHIARANTE<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

Versione 08/2022

<sup>1</sup> La firma verrà richiesta dalla segreteria tramite SIGILLO. Il/La dichiarante DEVE essere munito di SPID o CIE

La nostra offerta formativa

I.T. Amministrazione Finanza e Marketing  
I.P. Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera  
I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

I nostri contatti

Tel.: 0363.911688  
email: bgis00600x@istruzione.it  
PEC: bgis00600x@pec.istruzione.it  
web: www.gbrubini.edu.it