

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale ,  
che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera**

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

( barrare con la **x** le sole caselle d'interesse )

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

di essere inserito per l'a.s. 2009/10 nelle Graduatorie ad Esaurimento nella provincia di .....  
( indicare la provincia che ha trattato la domanda) per il profilo di INSEGNANTE Scuola Primaria Scuola  
Infanzia - su posto COMUNE LINGUA INGLESE SOSTEGNO

di essere inserito per l'a.s. 2009/10 nella Graduatoria Provinciale ad Esaurimento Graduatoria Permanente  
per il profilo di ASS. AMM. VO

di essere inserito per l'a.s. 2009/10 nella Graduatoria Provinciale ad Esaurimento Graduatoria Permanente  
per il profilo di COLL. SCOL. CO

alla posizione graduatoria n. \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_

di avere titoli di preferenza \_\_\_\_\_, di riserva \_\_\_\_\_

di aver presentato il certificato d'idoneità fisica per l'impiego presso l'Istituzione  
Scolastica \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_

di obbligarsi a presentare il certificato d'idoneità fisica per l'impiego entro 30 giorni da oggi, in caso di  
presentazione il D. S. provvederà a risolvere il contratto con effetto immediato, senza obbligo di preavviso,  
e contestualmente a sospendere la corresponsione del trattamento economico, nonché a darne notizia alla  
Ragioneria Provinciale dello Stato.

che la propria ASL di appartenenza è \_\_\_\_\_

di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico /privato con \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

di non essere titolare di pensione di invalidità INPS

di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata

di non essere attualmente in servizio presso altra Istituzione Scolastica

di essere attualmente in servizio presso l' Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_  
per n. h \_\_\_\_\_

che il suo ultimo rapporto di lavoro ha avuto una durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l' Istituzione  
Scolastica \_\_\_\_\_ per n. h \_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare la stato della presente dichiarazione.

In fede

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_