



Dichiarazione sostitutiva di certificazioni  
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

100 POSTI RISERVATI - OPERATORI MONDO DELLA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	(Prov. ) il
residente/domiciliato in	Via n.
Indirizzo email	
Recapito telefonico - cellulare	
Recapito telefonico - telefono fisso	
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:	

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

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi degli artt. 6 e 8 del bando di concorso:		
• Operatore dei Centri Territoriali di Supporto (CTS) della Sardegna, istituiti con il Progetto "Nuove tecnologie e disabilità";	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Referente d'Istituto per la dislessia in servizio con contratto a tempo indeterminato presso le scuole statali o paritarie della Sardegna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Dirigente Scolastico statale delle scuole paritarie della Sardegna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Coordinatore didattico delle scuole paritarie della Sardegna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Docente delle scuole statali e paritarie con contratto a tempo indeterminato in servizio presso le scuole statali o paritarie della Sardegna	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Docente a tempo determinato con contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• diploma di istruzione secondaria di secondo grado che ha consentito l'immissione nei ruoli della scuola conseguito in data _____ presso _____	<input type="checkbox"/> SI	



diploma di laurea in _____ _____	<b>SI</b>
conseguito in data _____ presso _____;	
di prestare servizio presso la Scuola/Ente _____ _____ Città _____ Via _____ n. _____ dal _____ al _____ con contratto _____ _____	

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto. _____, li _____	IL/LA DICHIARANTE _____
--	----------------------------

N.B. La dichiarazione sostitutiva di certificazioni deve essere firmata dall'interessato davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione. Qualora la domanda venga spedita per posta, o presentata tramite altre persone, la dichiarazione sostitutiva deve essere firmata dall'interessato e accompagnata da fotocopia fronte/retro del documento di identità dello stesso.



Art. 46 D.P.R. n. 445/2000 **Dichiarazioni sostitutive di certificazioni**

*1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle*

*normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:*

- a) data e il luogo di nascita;*
- b) residenza;*
- c) cittadinanza;*
- d) godimento dei diritti civili e politici;*
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;*
- f) stato di famiglia;*
- g) esistenza in vita;*
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;*
- i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;*
- l) appartenenza a ordini professionali;*
- m) titolo di studio, esami sostenuti;*
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;*
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;*
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;*
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;*
- r) stato di disoccupazione;*
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;*
- t) qualità di studente;*
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;*
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;*
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;*
- aa) 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 nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;*
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;*
- cc) qualità di vivente a carico;*
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;*
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.*