



I. T. E. BLAISE PASCAL

Amministrazione Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali
Informatica e Telecomunicazioni



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia ☎ 0881 711773 📠 FAX: 0881 749436
Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A
Mail fqtd08000a@istruzione.it - Mail Certificata fqtd08000a@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Prot. _____ / _____ del _____ / _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.T.E. " Blaise Pascal"
71122 - Foggia

Sottoscritt
nat a il
residente a in via..... n.....
indirizzo E-mail:..... tel...../
cell.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

di essere nat a il
di essere residente nel Comune di in via..... n..... dal
e domiciliato a (se diverso da residenza)
di essere cittadin
di godere dei diritti civili e politici;
di essere: celibe <input type="checkbox"/> nubile <input type="checkbox"/> coniugata/o <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> di stato libero



I. T. E. BLAISE PASCAL

Edited by Foxit Reader
Copyright(C) by Foxit Software Company, 2005-2008
For Evaluation Only

Amministrazione Finanza e Marketing - Sistemi Informativi Aziendali
Informatica e Telecomunicazioni

Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia ☎ 0881 711773 📠 FAX: 0881 749436
Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A
Mail fgtd08000a@istruzione.it - Mail Certificata fgtd08000a@pec.istruzione.it



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco
.....

di essere in possesso de seguent titol di studio:

Laurea : (denominazione corso di laurea)_____

Laurea quadriennale laurea specialistica laurea magistrale ambito/classe_____

Diploma 2° grado_____

Diploma laurea triennale_____

data di conseguimento_____ presso_____ Votazione_____

di essere in possesso dei requisiti previsti della L. 104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni:

si no

di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale.....

di possedere il seguente numero di partita IVA



I. T. E. BLAISE PASCAL

Edited by Foxit Reader
Copyright(C) by Foxit Software Company, 2005-2008
For Evaluation Only

Amministrazione Finanza e Marketing - Sistemi Informativi Aziendali
Informatica e Telecomunicazioni



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia ☎ 0881 711773 📠 FAX: 0881 749436
Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A
Mail fqtd08000a@istruzione.it - Mail Certificata fqtd08000a@pec.istruzione.it

di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:

Materia – Cattedra _____	Classe _____	Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____		
Materia – Cattedra _____	Classe _____	Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____		
Materia – Cattedra _____	Classe _____	Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____		
Materia – Cattedra _____	Classe _____	Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____		

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;

di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600 - quater 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali non definitivi alla data odierna;

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti: CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca/Posta	Agenzia
-------------	---------

COMUNICAZIONI:

di aver effettuato l'ultimo servizio nell' a.s. _____ presso l'Istituto _____

di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto _____

Che la propria A.S.L. di appartenenza domiciliare è _____



Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia ☎ 0881 711773 📠 FAX: 0881 749436
Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A
Mail fqtd08000a@istruzione.it - Mail Certificata fqtd08000a@pec.istruzione.it

Che la propria A.S.L. di appartenenza di residenza è _____

di aver () (segnare con una X) **o non aver** () (segnare con una X) partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza:
moduli base (ore 4) e moduli specifici (ore 8) come da attestati allegati-

di aver () (segnare con una X) **o non aver** () (segnare con una X) partecipato ai seguenti corsi di pronto soccorso/antincendio
come da attestati allegati-

di aver preso visione di quanto segue:

Informativa inerente il **trattamento dei dati personali**, come previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30/06/2003 n°196 e successive modificazioni (codice della privacy); *Lettera di nomina dell'incaricato del trattamento dei dati personali*
Link: <http://www.blaisepascal.it/codice-disciplinare/>

Piano Triennale per la prevenzione della corruzione
link: <http://www.pugliausr.it/default.aspx?Page=Documento&code=5511>

Piano Triennale Trasparenza ed integrità (P.T.T.I.)
Link : <http://www.blaisepascal.it/codice-disciplinare/>

del **codice di comportamento dei dipendenti pubblici** (sito dell'ITE – amministrazione trasparente – disposizioni generali – atti generali)-
link <http://www.blaisepascal.it/codice-disciplinare/>

delle **norme sulla sicurezza** indicate nel sito del ITE B.Pascal – “sicurezza” contenute nei seguenti documenti:
- organigramma - vie di fuga - procedure
link: <http://www.blaisepascal.it/codice-disciplinare/>

Si allegano:

- a) **copia documento d'identità**
- b) **copia del codice fiscale**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni in base al T.U. art. 76 - DPR n.445/2000 e art. 495 del C.P., dichiara che quanto sopra indicato è corrispondente a verità.

_____, _____
luogo data

IL DICHIARANTE
