

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e (Art. 15 Legge 12 novembre 2011, n.183)

### Autocertificazione da allegare alla domanda di ricostruzione della carriera

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_, in qualità di personale \_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

- a) Di essere in possesso del \_\_\_\_\_ (indicare titolo di studio) conseguito presso \_\_\_\_\_ (indicare scuola e/o Università presso la quale è stato conseguito il titolo di studio) in data \_\_\_\_\_
- b) Di avere prestatato il servizio militare o il servizio sostitutivo del servizio militare (servizio civile) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- c) Di aver prestatato i seguenti servizio presso le istituzioni scolastiche :

Da compilare a cura dell'interessato									
n.	a. sc.	Sede di servizio (1)	Titolo di accesso: indicare si/no	Tipo nomina (2)	Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Fine servizio	Retribuzione: si/no (3)	Situazione previdenziale (4)
1									
2									
3									
4									
5									
6									

7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

- (1) Nella sede di servizio specificare se trattasi di scuola statale, comunale, legalmente riconosciuta, parificata, pareggiata, paritaria, privata, ecc...
- (2) indicare se trattasi di supplenza breve o incarico annuale
- (3) Indicare si o no
- (4) Indicare l'ente previdenziale a cui sono stati versati i contributi specificando se ci sono versamenti per l'opera di previdenza. Dal 2000 specificare se è stato liquidato il TFR

d) Di aver prestato i seguenti servizi presso l'Università:

<b>Da compilare a cura dell'interessato</b>								
n.	Anno accademico.	Sede di servizio (1)	Tipo nomina (2)	Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Fine servizio	Retribuzione: si/no (3)	Situazione previdenziale (4)
1								
2								
3								
4								
5								
6								

(1) indicare l'università presso la quale è stato prestato il servizio;

(2) indicare la qualifica ricoperta durante il servizio

(3) indicare si/no

(4) Indicare l'ente previdenziale a cui sono stati versati i contributi specificando se ci sono versamenti per l'opera di previdenza. Dal 2000 specificare se è stato liquidato il TFR

e) Di aver fruito **durante i periodi di servizio pre – ruolo** dei seguenti periodi di assenza **interrottivi dell'anzianità di servizio** (aspettativa per motivi di famiglia e studio, assenze per malattia senza assegni, permessi non retribuiti e quant'altro):

<b>Da compilare a cura dell'interessato</b>						
n.	Anno scolastico	Sede di servizio	TIPOLOGIA ASSENZA	DAL	Al	GIORNI/ MESI E GIORNI/ ANNI, MESI E GIORNI
1						
2						
3						
4						

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.