

Autocertificazione da allegare alla domanda di ricostruzione della carriera

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ____/____/_____, in servizio presso _____, in qualità di docente, 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 prestato il servizio militare o il servizio sostitutivo del servizio militare (o servizio civile) dal ____/____/____ al ____/____ (non riportare se non interessa);
- c. Di aver prestato i seguenti servizi presso le istituzioni scolastiche :

[illegible]

19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											

- (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:

Da compilare a cura dell’interessato								Da convalidare dalla scuola	
n.	Anno Accademico	Sede di servizio (1)	Tipo nomina (2)	Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Fine servizio	Ributizione : si/no	Visti gli atti d’ufficio si conferma/ non si conferma i dati autocertificati: (3)	Situazione previdenziale (4)
1									
2									
3									

- (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 interrutivi dell’anzianità di servizio (aspettativa per motivi di famiglia e studio, assenze per malattia senza assegni, permessi non retribuiti e quant’altro):

Da compilare a cura dell'interessato								Da convalidare dalla scuola	
n.	Anno scolastico	Sede di servizio	TIPOLOGIA ASSENZA	Periodo				Visti gli atti d'ufficio si confermano/ non si confermano i dati autocertificati: (1)	Note di rettifica alle dichiarazioni riportate dal dipendente.
				Dal	Al	Anni	Mesi		
1									
2									
3									
4									
5									

Data_____

Firma dell’interessato

Firma del Dirigente scolastico

Firma del DSGA

N.B.
Qualora l’istituzione scolastica non sia in condizione di convalidare i dati autocertificati dovrà rivolgersi alla sede (istituzione scolastica, università) presso la quale il servizio è stato prestato.
La scuola che riceverà la richiesta della verifica dei dati autocertificati potrà inviare alla scuola richiedente la conferma o non conferma (qualora i dati autocertificati non corrispondano alla verità) dei dati o qualora i dati forniti siano incompleti (perché l’interessato non è in condizione di compilare dettagliatamente la parte di propria competenza) potrà inviare un certificato di servizio indirizzato alla scuola richiedente.