



**Procedura selettiva, per titoli, finalizzata all'individuazione di personale da assumere, a tempo determinato, per le supplenze presso i nidi e le scuole dell'infanzia di Roma Capitale per l'anno educativo e scolastico 2015/2016**

Modello di autocertificazione del possesso di titoli di preferenza (MA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'**  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

... I ... sottoscritt.....  
(cognome e nome)

nat... a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... C.A.P. ....

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 della legge 445/2000).

dichiara sotto la propria personale responsabilità di appartenere alle seguenti categorie:  
**(barrare solo le caselle che interessano)**

- 1)  insignito di medaglia al valore militare;
- 2)  mutilato ed invalido di guerra ex combattenti;
- 3)  mutilato ed invalido per fatto di guerra;
- 4)  mutilato ed invalido per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5)  orfano di guerra;
- 6)  orfano dei caduti per fatto di guerra;
- 7)  orfano dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8)  ferito in combattimento;
- 9)  insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché capo di famiglia numerosa;

**IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA O PIU' DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 1 A 9) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE:**

Natura del provvedimento di concessione: .....

Organo che lo ha rilasciato: ..... indirizzo .....

Data e luogo del rilascio: .....

Categoria dell'invalidità (ove risulti): .....

Durata (ove prevista, specificando se vitalizia o a tempo determinato).....

- 10)  figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattenti
- 11)  figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra;
- 12)  figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

**IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 10 A 12) DEVE INDICARE, IN RELAZIONE ALLO STATUS DEL PROPRIO GENITORE, QUANTO SEGUE:**

Natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione: .....  
Organo che lo ha rilasciato:..... indirizzo.....  
Data e luogo del rilascio: .....  
Categoria o grado dell'invalidità (ove risulti): .....  
Durata (specificare se vitalizia o a tempo determinato): .....  
Grado di parentela con il titolare della concessione: .....  
Cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:  
.....

- 13)  genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto in guerra;
- 14)  genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per fatto di guerra;
- 15)  genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per servizio nel settore pubblico e privato;

**IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 13 A 15) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE:**

Natura dell'attestazione o del provvedimento di concessione: .....  
Organo che lo ha rilasciato: ..... indirizzo .....  
Data e luogo del rilascio: .....  
 Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto in guerra: .....  
 Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per fatto di guerra: .....  
 Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per servizio pubblico: .....  
 Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per servizio privato: .....  
Cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione: .....  
Relazione di parentela con il caduto in guerra: .....

- 16)  ha prestato servizio militare come combattente;

Indicare luogo, periodo e grado militare:.....

- 17)  ha prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'Amministrazione che ha indetto il concorso;

Indicare periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione:

.....

18)  figli a carico: specificare il numero di figli viventi nati prima della scadenza del bando di concorso:

**FIGLI MINORENNI:**

Cognome e nome .....

Luogo e data nascita .....

Cognome e nome .....

Luogo e data nascita .....

Cognome e nome .....

Luogo e data nascita .....

Cognome e nome .....

Luogo e data nascita .....

Cognome e nome .....

Luogo e data nascita .....

**FIGLI MAGGIORENNI:**

Cognome e nome: .....

Luogo e data di nascita .....

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario .....

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto .....

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario .....

Classe frequentata o anno di corso .....

Cognome e nome: .....

Luogo e data di nascita .....

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario .....

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto .....

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario .....

Classe frequentata o anno di corso .....

Cognome e nome: .....

Luogo e data di nascita .....

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario .....

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto .....

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario .....

Classe frequentata o anno di corso .....

Cognome e nome: .....  
Luogo e data di nascita .....  
Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario .....  
Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto .....  
Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario .....  
Classe frequentata o anno di corso .....

Cognome e nome: .....  
Luogo e data di nascita .....  
Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario .....  
Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto .....  
Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario .....  
Classe frequentata o anno di corso .....

19)  invalido o mutilato civile

**IL DICHIARANTE APPARTENENTE ALLA PREDETTA CATEGORIA (19) DOVRA' PRODURRE IL CERTIFICATO ATTESTANTE LA PROPRIA INVALIDITA'.**

20)  militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma.

**IL DICHIARANTE APPARTENENTE ALLA PREDETTA CATEGORIA (20) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE:**

Arma: .....  
Corpo di appartenenza: .....  
Grado militare: .....  
Congedato senza demerito:  SI  NO  
Data congedo: .....  
Durata periodo di ferma o rafferma: dal ..... al .....

**A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:**

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.

In relazione al punto b), il sottoscritto dichiara di aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato il lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione) :

.....  
.....  
.....

Roma, li .....

Firma .....

## AVVERTENZE

### **IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

Si riporta il testo dell' art. 71 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445 (Modalità dei controlli).

1. Le amministrazioni procedenti, sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sull'averidicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.

2. I controlli riguardanti dichiarazioni sostitutive di certificazione sono effettuati dall'amministrazione procedente con le modalità di cui all'articolo 43 consultando direttamente gli archivi dell'amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da questa custoditi.

3. Qualora le dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il funzionario competente a ricevere la documentazione dà notizia all'interessato di tale irregolarità. Questi è tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non ha seguito.

4. Qualora il controllo riguardi dichiarazioni sostitutive presentate ai privati che vi consentono di cui all'art. 2, l'Amministrazione competente per il rilascio della relativa certificazione, previa definizione di appositi accordi, è tenuta a fornire, su richiesta del soggetto privato corredata dal consenso del dichiarante, conferma scritta, anche attraverso l'uso di strumenti informatici o telematici, della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custoditi.

Si riporta il testo dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445. - (Norme penali)

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1,2,3, sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.