Autocertificazione servizi pre-ruolo

_l_ sottoscritta _____ e residente a _____ in via _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica, in qualità docente scuola_____ a T.I. 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 seguente titolo di studio_____ conseguito in data _____;**
b) Di aver prestato i seguenti servizio non di ruolo presso le istituzioni scolastiche :

Da compilare a cura dell'interessato										**Da convalidare dalla scuola**	
n.	**a.s**	**Sede di servizio (1)**	**Titolo di accesso: indicare si/no**	**Tipo nomina (2)**	**Decorrenza giuridica**	**Decorrenza economica**	**Fine servizio**	**Retribuzione: si/no**	**Orario di servizio**	**Visti gli atti d'ufficio si conferma/ non si conferma i dati autocertificati: (3)**	**Situazione previdenziale (4)**
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											

Nella sede di servizio specificare se trattasi di scuola statale, comunale, legalmente riconosciuta, parificata, pareggiata, paritaria, 36
privata, ecc…

(1) indicare se trattasi di supplenza breve o incarico annuale
(2) Indicare si o no
(3) 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

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

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

Da compilare a cura dell'interessato								**Da convalidare dalla scuola**
n.	a. sc.	Sede di servizio (1)	Titolo di accesso: indicare si/no	Tipo di nomina (2)	Decorrenza giuridica	Decorrenza economica Fine sevizio	Retribuzione: si/no Orario di sevizio	Visti gli atti d'ufficio si conferma/ non si conferma i dati autocertificati: (3) Situazione previdenziale (4)

(1) indicare l'università presso la quale è stato prestato il servizio.
(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 previdenza. Dal 2000 specificare se è stato liquidato il TFR.

d) **di aver fruito durante i periodi pre- ruolo dei seguenti periodi di assenza interruttivi 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.	**a. sc.**	**Sede di servizio**	**Tipologia di assenza**	**Dal**	**Al**	**Giorni/ mesi e giorni Anni, mesi e giorni**	**Visti gli atti d'ufficio si conferma/ non si conferma i dati autocertificati: (1)**	**Note di rettifica alle dichiarazioni riportate dal dipendente**

_____

Firma dell'interessato

_____

(1) 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 forniti 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.