

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE ART. 11 COMMA 2 D.LGS. 151/01**  
Tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici madri gestanti e puerpere

La sottoscritta: .....

nata a ..... il ..... C.F. ....

Dipendente dell'Istituzione Scolastica: .....

nella sua mansione di *(barrare con una x la voce che interessa)*:

- ☐ assistente amministrativa
- ☐ collaboratrice scolastica
- ☐ docente infanzia posto comune
- ☐ docente infanzia sostegno
- ☐ docente primaria posto comune
- ☐ docente primaria sostegno
- ☐ docente secondaria posto comune
- ☐ docente secondaria sostegno
- ☐ altro *(specificare)* .....

**DICHIARA**

di essere stata informata ai sensi dell'art.11 comma 2 D.Lgs. 151/01 in combinato e disposto con art. 36 D.Lgs. 81/08 e s.m.i. in relazione alla valutazione del rischio per le lavoratrici madri e di aver ricevuto copia dell'informativa inerente alle misure di tutela e sicurezza (D.Lgs. 151/01).

La sottoscritta si impegna, inoltre, a:

- leggere attentamente il materiale;
- osservare attentamente quanto in esso contenuto;
- richiedere chiarimenti in caso di necessità;
- comunicare tempestivamente lo stato di gravidanza;
- comunicare la data di avvenuto parto;
- eventuali affidi di minori;
- eventuali adozioni di minori;
- ritenere inderogabili le disposizioni in esso contenute e ad impegnarsi affinché anche gli altri le considerino tali.

Tale documentazione è stata fornita per ottemperare agli obblighi di informazione di cui all'art. 36 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. in combinato e disposto dall'art. 11 comma 2 del D.Lgs. 151/2001.

Data .....

Per ricevuta (firma): .....

*N.B. Il presente documento (in copia e in originale) sarà conservato insieme alla documentazione relativa agli adempimenti formali di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.*

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate  
dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

**D I C H I A R A**

-Di non aver mai riportato condanne penali.

-Di non avere procedimenti penali pendenti.

-Di non essere interdetto dai pubblici uffici.

Inoltre è informato e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo  
ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

Luogo e data

Firma



## *Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca*

### DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...I... sottoscritt... dichiara:

☐ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ☐ ha optato per il riscatto della posizione maturata

☐ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data  /  /

Firma

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...I... sottoscritt... dichiara:

☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

☐ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data  /  /

Firma

...I... sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data  /  /

Firma