ALLEGATO 2 –MODELLO AUTOCERTIFICAZIONI

ISTITUTO COMPRENSIVO N.4
Via Guicciardini n.8
40026 IMOLA (BO)

Il/La Sottoscritto/a _____Nato/a il ____/____/_____

Residente in _____ Via _____ _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

Docente _____ _____

con sede in _____ Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione all'avviso esplorativo per la partecipazione per la selezione di esperti ai fini dell'affidamento di incarichi di collaborazione occasionale per la realizzazione di un laboratorio di inglese rivolto agli alunni della scuola dell'infanzia - a.s. 2015/2016, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver subito condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;.
- di non aver commesso, durante l'attività professionale, errore grave;
- di non trovarsi in stato di fallimento;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
- di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni in ordine ai requisiti professionali ed economici;

inoltre a comunicare entro 7 giorni ogni futura modifica relativa ai dati dichiarati.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____/____/_____

Firma

_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. **Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art.38 D.P.R.28/12/2000 N.445**

BOIC846004 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000977 - 18/02/2016 - C14 - Contabilità general - U