

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti

nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;

- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

-
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :
 - _____
 - di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
 - di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano;
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.

Data _____

firma _____

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia;
2. Allegato B - Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo 10 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____

firma _____