



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 Decima - Persiceto

Piazza Carducci, 6 - 40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
e-mail: BOIC870001@istruzione.it - PEC: BOIC870001@pec.istruzione.it
Sede Centrale: Tel. 051.821229 - Fax 051.826201
Sito Web: www.ic1decimapersiceto.edu.it
Sede S. Matteo della Decima: Tel. 051 6824738 - Fax 051 6826714
CODICE MECC.: BOIC870001 - CODICE FISCALE: 91234980372



ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
1DECIMA PERSICETO

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ Nato a _____

(Prov _____) il _____ residente a _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____ Telefono _____

cell. _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del consapevole DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino _____

- di godere dei diritti civili e politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____.

ovvero

- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di non aver legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto comprensivo

- di NON aver subito condanne penali

ovvero

- di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 Decima - Persiceto

Piazza Carducci, 6 - 40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
e-mail: BOIC870001@istruzione.it - PEC: BOIC870001@pec.istruzione.it
Sede Centrale: Tel. 051.821229 - Fax 051.826201
Sito Web: www.ic1decimapersiceto.edu.it
Sede S. Matteo della Decima: Tel. 051 6824738 - Fax 051 6826714
CODICE MECC.: BOIC870001 - CODICE FISCALE: 91234980372



- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio
-

a) _____

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

b) _____

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

di impegnarsi, per tutta la durata dell'incarico, a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto dell'incarico con il personale scolastico dell'Istituto, con gli studenti, e i loro familiari.

Il/la sottoscritto/a Dichiara inoltre:

a) di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

b) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente bando è il seguente:

(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di residenza indicato)

Recapito/i telefonici

indirizzo e-mail _____

(luogo e data)

IL DICHIARANTE
