

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE

*Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Aselli"
Cremona*

Il/La sottoscritto/a _____ nat__ a _____ (pr____)

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n.____ cap_____ prov. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

tel._____ cellulare_____ e-mail: _____

Avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione per il reperimento di un esperto per l'affidamento del servizio di ISTRUTTORE DI SICUREZZA PERSONALE per gli alunni CUP: E89I24001870002, presso il Liceo Scientifico "G. Aselli" – A.S. 2025/2026

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

- essere di cittadinanza _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettare senza riserva alcuna delle condizioni previste;

- di essere in possesso dei seguenti titoli professionali e di esperienze lavorative:

TITOLI PROFESSIONALI	DATI
Qualifica di istruttore di sicurezza personale professionale	Conseguita presso Nell'anno
Ogni altro titolo o qualifica inerente al ruolo per cui si concorre	Titolo.... Conseguito presso... Nell'anno...
Ogni altro titolo o qualifica inerente al ruolo per cui si concorre	Titolo.... Conseguito presso... Nell'anno...
Ogni altro titolo o qualifica inerente al ruolo per cui si concorre	Titolo.... Conseguito presso... Nell'anno...
ESPERIENZE LAVORATIVE	DATI
Esperienza lavorativa nell'attività di istruttore di sicurezza personale	Svolta per n..... anni
Pregresse esperienze professionali in ambito scolastico in qualsiasi ordine e grado	n..... esperienze svolte presso le seguenti istituzioni scolastiche

Data _____

Firma _____