

Al Dirigente  
Scolastico dell'I.C. V.  
Guarnaccia  
**Via Marconi, 8**  
**94016 PIETRAPERZIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, ART. 46)**

Il/La sottoscritto/a  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail (*obbligatoria*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in  
qualità di:

- dipendente dell'I. C. "V. Guarnaccia"
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso

\_\_\_\_\_

- estraneo/a all'amministrazione in quanto (*specificare*):

\_\_\_\_\_

- lavoratore autonomo con Partita IVA

n. \_\_\_\_\_

- altro:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- \* di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di

\_\_\_\_\_;

- \* di godere dei diritti politici;

- \* di essere in possesso del numero di Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

- \* (*per il personale appartenente all'Amministrazione scolastica*) di essere retribuito dalla Direzione Territoriale Economia e Finanze sede di \_\_\_\_\_ n.ro di partita fissa \_\_\_\_\_;

- \* di non aver 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 essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- \* di non essere stati destituiti da pubbliche Amministrazioni;
- \* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- \* di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- \* che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalle gare di servizi indette dalla pubblica amministrazione e che non è stata irrogata alcuna sanzione interdittiva per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio della stessa;
- \* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

- \* di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi, con n. \_\_\_\_\_
- \* di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- \* di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti all'attività da condurre:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- \* di essere disponibile ad adeguare l'orario alle esigenze effettive della scuola;
- \* di essere in regola con gli adempimenti per la fatturazione elettronica (*solo per i lavoratori autonomi/liberi professionisti con Partita IVA*).

Si allegano:

- \* *Curriculum Vitae* in formato europeo, datato e sottoscritto, e il progetto di intervento, con esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento.
- \* Fotocopia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio).
- \* Fotocopia del Codice Fiscale.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma chiara leggibile)