

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Carugate

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____, residente a _____ Via
_____, n. _____, codice fiscale _____ email
_____ tel. _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa per l'individuazione di un Medico Competente,

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità che:

(barrare con una x)

- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____
- 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 riportato condanne penali,
- di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____;
- di non aver procedimenti penali pendenti,
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;
- il possesso dei titoli previsti come requisiti necessari;
- di avere le esperienze lavorative utili all'attribuzione del punteggio;
- di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Luogo e data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a con la presente,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Carugate al trattamento dei dati personali presenti nell'offerta ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data _____

Firma
