

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Quistello

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

- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- 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 di non essere destinatario/a 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 in possesso di ulteriori titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione, come di seguito descritti:

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

- ☐ disponibilità di adeguamento dell'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)*.

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)