

## ALLEGATO 2

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. di Sermide

### 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 \_\_\_\_\_
- essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi della Regione \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di possedere i seguenti requisiti:
  - di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi da più di tre anni;
  - di aver prestato un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;
  - di aver acquisito formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore, come di seguito descritta:

- 
- 
- 
- 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*).

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 e leggibile)