

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)
ATTIVITA' DI SUPPORTO PSICOLOGICO**

Al Dirigente Scolastico
ICS De Nicola-Sasso
C.so V.Emanuele 77
80059 - Torre del Greco (NA)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n._____
(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsita negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
 di essere residente a _____
 di essere cittadino Italiano(oppure) _____
 di godere dei diritti civili e politici _____
 di essere iscritto nell'albo o elenco _____
 di svolgere la professione di _____
 di appartenere all'ordine professionale _____
 titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università
di _____
 qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
 stato di disoccupazione;
 di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Il DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali(RGPD – U.E 679/2016) esclusivamente nell'ambito della gara.

Data _____

Firma _____