

Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Scuola Secondaria di Primo Grado "Mastro Giorgio -
Nelli" Via Perugina, snc - 06024 Gubbio - PG

Il/la sottoscritto/a
ai fini della partecipazione alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per l'attuazione
del Progetto "BEN ESSERE A SCUOLA" a.s. 2019 2020

sotto la Sua personale responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per
le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle
leggi speciali in materia

DICHIARA

Al sensi degli artt. 46 4 47 del D.P.R. 445/2000

di essere nato/a a _il

di essere residente in (Prov.....)

Via n. C.A.P.....

Telefono cell.

e-mail

Cod. Fisc P. IVA

___ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della Comunità
Europea;

___ di godere dei diritti politici;

___ 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;;

___ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

___ di avere l'idoneità fisica all'attività;

___ di essere/non essere titolare di lavoro a tempo indeterminato/determinato fino al
in qualità di docente ed in servizio presso il seguente Istituto Scolastico Statale
.....

___ di essere in possesso dell'autorizzazione di massima del Dirigente Scolastico della scuola di
servizio a svolgere l'attività oggetto dell'AVVISO del Progetto "BEN ESSERE
A SCUOLA" a.s. 2019 2020 e di essere disponibile a svolgere l'attività nei giorni e negli orari
indicati dall'Istituto;

- ___ di essere in possesso del seguente TITOLO di ACCESSO: Laurea Magistrale in Psicologia
- ___ di essere iscritto all'albo degli psicologi;
- ___ di aver preso visione integrale dell'AVVISO pubblico in oggetto e di accettare tutte le condizioni senza riserva alcuna;
- ___ di essere in possesso di tutti i titoli di studio e professionali autocertificati;
- ___ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.L.gs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190";
- ___ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.L.gs. n. 39/2013;

Dichiara inoltre:

- ___ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

- ___ di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito):

.....
.....

- ___ di non svolgere attività professionali;

- ___ di svolgere la/e seguente/i attività professionale/i (indicare anche il compenso percepito)

.....
.....

(Barrare i punti personali sopra contrassegnati a fianco con ___ con una X)

Data

FIRMA