

Dichiarazione requisiti posseduti ai sensi del D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, residente a _____

CAP _____ Via _____ tel. _____ ; e-mail _____

Codice fiscale _____

dichiara di

- ✓ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ✓ godere dei diritti civili e 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;
- ✓ aver preso visione del presente Avviso e di accettarne incondizionatamente i contenuti;
- ✓ essere in possesso dei prerequisiti essenziali per effettuare attività di docenza nelle discipline per le quali si candida indicati nelle figure richieste;

DATA _____ FIRMA _____