

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo B.Brin

di Terni

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46 DPR 445/2000).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

☐ docente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

☐ di essere cittadino/a italiano secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_

☐ oppure di nazionalità \_\_\_\_\_

☐ di godere dei diritti politici;

☐ di essere in possesso del numero di codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ 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;

Dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti:

**Punto 1 dell'avviso art. 4:**

**Nazionalità**

.....

**Punti 2, 3 e 4 dell'avviso art. 4:**

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1			

2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

**Punto 5 dell'Avviso art. 4**

di essere in possesso delle seguenti attestazioni di formazione afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Anno	Ore	Scuola/ente presso cui si è sostenuta la formazione (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				

**Punto 6 dell'avviso art. 4**

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, in istituti scolastici pubblici e privati, afferenti l'area di intervento e l'ordine di scuola richiesti:

///	Tipologia	Ore	Da...al...	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				

**Punto 7 dell'avviso art. 4**

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, in istituti scolastici pubblici e privati, afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				

2				
3				
4				
5				

disponibilità di adeguamento dell'orario alle effettive esigenze della scuola

- ☐ SÌ  
☐ NO

disponibilità a concordare con le insegnanti le tematiche di lavoro

- ☐ SÌ  
☐ NO

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(firma chiara e leggibile)

#### **AVVERTENZE**

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B.: compilare in ogni parte, non si accetteranno riferimenti al C.V. allegato.