

dell'Istituto comprensivo Maserada sul Piave

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE  
(artt. 4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità 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 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;☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;☐ di essere in regola con la normativa della privacy - trattamento e tutela dei dati personali GDPR 2016/679;☐ di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)☐ di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura;☐ di essere madrelingua inglese☐ di essere madrelingua francese☐ di essere madrelingua tedesco

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

**DICHIARA INOLTRE:**

- Di accettare l'attività proposta senza riserve secondo il calendario che sarà definito dall'Istituto.
- Di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

---

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione 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.*