

*Allegato 2* - Partecipazione alla selezione di un esperto interno / esterno alle istituzioni scolastiche statali per lo svolgimento di un progetto di Prevenzione delle dipendenze per gli alunni delle classi terze della scuola secondaria di 1° grado dell'Istituto comprensivo Valdobbiadene A.S. 2025/2026

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

SCOLASTICO

AL DIRIGENTE

I.C. VALDOBBIADENE

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;
- 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.

**DICHIARA INOLTRE:**

- Di accettare l'attività proposta senza riserve secondo il calendario che sarà concordato con il Dirigente Scolastico.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e 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.*