

ALLEGATO 2

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo IV
Via Pradamano, 21 – 33100 - Udine**

Il/la

sottoscritto/_____

nato/a a _____ il _____, residente a _____

(Prov. di _____) via _____ n° _____

CAP _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

ai sensi artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000

◇ di essere nato/a a _____ il _____

◇ di essere residente in _____ (Regione) _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____ recapito telefonico _____

cell. _____

e-mail _____

◇ di essere cittadino italiano

OPPURE

◇ di essere cittadino/a del seguente stato membro dell'UE _____

◇ di godere dei diritti politici

◇ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

rilasciato da: _____ di _____ con

votazione _____

◇ di essere in possesso dei seguenti altri titoli richiesti dall'avviso di selezione:

◇ 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

PERSONALE DIPENDENTE DA ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

◇ di essere titolare di contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato fino al _____ in qualità di docente ed in servizio presso il seguente Istituto Scolastico Statale _____
indirizzo _____

◊ di essere in possesso della autorizzazione di massima del Dirigente Scolastico della scuola di servizio a svolgere l'attività e di essere disponibile a svolgere il progetto nei giorni e orari programmati e come predisposto dall'Istituto

PERSONALE ESTERNO ALL'AMMINISTRAZIONE DELLO STATO

◊ di essere estraneo all'Amm.ne dello Stato

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE
