

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a.....il.....
a

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.28 Dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di essere in possesso della

cittadinanza

(indicare se Italiana; se diversa specificare di quale Stato)

.....

- di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

..... (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi)

.....

.....

- di non avere/avere riportato condanne e di non avere/avere procedimenti penali in corso

(in caso affermativo, indicare le condanne riportate e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza)

.....

.....

- di essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario

.....

.....

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di specializzazione (ecc.) valutabili ai fini della partecipazione per l'attribuzione dell'incarico di esperto per interventi di counselling psicologico:

- diploma di laurea in

..... Conseguito presso.....

.....ilpunteggio.....

- iscrizione all'Albo professionale in data Nr.

.....

- di essere in possesso dei seguenti corsi di specializzazione, corsi di perfezionamento, master

attinenti, rilasciati dall'Università o enti accreditati:

Indicare altri titoli posseduti – il punteggio – l'anno e il luogo di conseguimento	Punteggi o Max 10 pt (ris. ufficio)

- di aver svolto le seguenti esperienze lavorative simili a quelle del presente avviso presso altri Istituti scolastici (indicare il monte ore per anno scolastico)

Indicare il nr. di mesi totali per anno scolastico	Indicare gli Istituti Scolastici presso cui si è svolta l'attività e il tipo di progetto	Punteg gio Max 10 pt. (ris. ufficio)
A.s. n. ore complessivi	Istituto dal _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____	Istituto dal Istituto dal
A.s. n. ore complessivi	Istituto dal _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____	Istituto dal Istituto dal
A.s. n. ore complessivi	Istituto dal _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____	Istituto dal Istituto dal
A.s. n. ore complessivi	Istituto dal _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____	Istituto dal Istituto dal
A.s. n. ore complessivi	Istituto dal _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____ _____ _____ al _____ Progetto _____	Istituto dal Istituto dal

Data

IL/LA DICHIARANTE

.....
