

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ Codice Fiscale _____
 residente in (indirizzo) _____ n. _____ cap _____
 comune _____ prov. _____ cell. _____
 posizione professionale attuale (*specificare*) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione relativa a

**Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico ad Esperto Esterno (persona fisica) Psicologo
 Psicoterapeuta per la realizzazione del "Progetto Affettività" per la Scuola Primaria dell'Istituto
 Comprensivo "F. d'Assisi" di Tezze sul Brenta (VI) – a.s. 2023/2024 –
 Classi 5AT, 5BT, 5CT, 5BB, 5AC; 5AS.**

A TAL FINE

consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi ex art. 76 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

A. di essere in possesso:

- ☐ della cittadinanza italiana;
- ☐ della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ del permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario)

B. di godere dei diritti civili e politici;

C. di non essere sottoposto a procedimenti penali;

D. l'inesistenza di provvedimenti di interdizione scolastica, di condanne per i reati di cui agli artt.73 e 74 del D.P.R. 309/1990, di condanne per i reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del c.p., di irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori e di procedimenti penali in corso per i medesimi reati;

E. di non essere stato/a destituito/a da Pubbliche Amministrazioni;

F. se titolare di partita IVA, di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale e contributiva;

G. di essere in regola con la normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016 e normativa vigente), e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

H. di essere informato che ogni comunicazione attinente lo svolgimento del presente bando, dovrà essere inviata esclusivamente in busta chiusa presso la segreteria dell'Istituto oppure all'indirizzo e-mail viic82900p@pec.istruzione.it; Responsabile Unico del Procedimento: Prof. Emmanuele Roca;

I. di accettare integralmente le condizioni del bando di cui si chiede la partecipazione;

J. di aver adempiuto al disposto della normativa relativa alla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. 101/18 e ss.mm.ii.) relativamente alla propria attività professionale. Al riguardo, il sottoscritto prende altresì atto che, qualora il trattamento debba essere effettuato per conto del Titolare del trattamento, e, di conseguenza, il Consulente si debba considerare quale Responsabile del

Trattamento, quest'ultimo dovrà presentare garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti della normativa relativa alla protezione dei dati personali e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato (art. 28 del Regolamento UE 2016/679).

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Firma del dichiarante
