

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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

Il/La sottoscritto/a Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

**DICHIARA****sotto la personale responsabilità (segnare con una X le dichiarazioni che interessano):**

Nascita	di essere nato/a a..... prov. .... il.....
Residenza	di essere residente nel comune di ..... via/piazza ..... n. .... cap. ....
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di ..... prov. .... <input type="checkbox"/> di non essere cittadino/a italiano/a ovvero di avere la cittadinanza dello Stato .....
Codice fiscale	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale 
Diritti civili	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici; <input type="checkbox"/> di non godere dei diritti politici per il seguente motivo: .....
Casellario Giudiziale <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa in particolare <input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali. <input type="checkbox"/> non avere subito condanna, con sentenza, passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari; <input type="checkbox"/> l'inesistenza di condanne per i reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del Cod. Penale; <input type="checkbox"/> l'inesistenza di irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori; <input type="checkbox"/> non avere commesso, nell'esercizio della propria attività professionale un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice; <input type="checkbox"/> non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni in ordine ai requisiti professionali ed economici.

<sup>1</sup> Le voci costituiscono requisito d'accesso alla selezione: la mancanza di anche una sola di esse comporta l'esclusione alla procedura di selezione.

Titoli di studio	<input type="checkbox"/> di avere conseguito il seguente:			
	Titolo di studio	In data	Presso	Votazione
Titolo di specializzazione	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della specializzazione in psicoterapia. Conseguita in data ..... Presso:.....			
Corsi di formazione	<input type="checkbox"/> di aver svolto il/i seguenti corsi di formazione:			
	Data di inizio	Data di conclusione	Presso	Titolo del corso
Albo	<input type="checkbox"/> di essere iscritto al seguente albo professionale: ..... Data di iscrizione: .....			
Ordini professionali	<input type="checkbox"/> di appartenere al seguente ordine professionale: .....			
Partita IVA	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della seguente partita IVA ..... <input type="checkbox"/> di non essere in possesso di partita IVA			

Esperienze professionali	<input type="checkbox"/> di aver ricoprire o aver ricoperto incarichi di counselling destinati agli alunni, docenti e genitori (psicologo scolastico) per una durata per ciascun incarico pari o superiore a 5 mesi presso il singolo ente			
	Incarico svolto	Data di inizio	Data di conclusione	Presso
Rapporto di lavoro	<input type="checkbox"/> Di non essere dipendente della P.A. o di altre amministrazioni pubbliche (in caso affermativo, l'esperto deve presentare specifica autorizzazione all'incarico da parte della propria amministrazione);			

**DICHIARA INOLTRE**

- Di impegnarsi a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dal gruppo di progetto ed in relazione alle esigenze organizzative e funzionali dell'istituto;
- Altro:

.....

.....

.....

.....

Proposta economica:

Per lo svolgimento dell'incarico il sottoscritto chiede compenso orario pari ad € .....  
onnicomprensivo di tutte le ritenute. Pertanto, a fronte dell'importo max. € 1.653,80 onnicomprensivi  
per anno scolastico, il sottoscritto si rende disponibile allo svolgimento di n. .... ore annuali.

Luogo e data \_\_\_\_\_