

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 veritiero, 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 ¹	<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.

¹ 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:																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Titolo di studio</th> <th>In data</th> <th>Presso</th> <th>Votazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Titolo di studio	In data	Presso	Votazione																								
	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:																															
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 ricoprire o aver ricoperto i seguenti incarichi di educazione affettiva destinati agli alunni e genitori																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Incarico svolto</th> <th>Data di inizio</th> <th>Data di conclusione</th> <th>Presso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Incarico svolto	Data di inizio	Data di conclusione	Presso																								
	Incarico svolto	Data di inizio	Data di conclusione	Presso																												
<input type="checkbox"/> Ricoprire o aver ricoperto incarichi di formatore inerenti all'incarico in oggetto																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Incarico svolto</th> <th>Data di inizio</th> <th>Data di conclusione</th> <th>Presso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Incarico svolto	Data di inizio	Data di conclusione	Presso																								
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

segnare con una X il quadratino ciascuna delle seguenti voci per assumere il relativo incarico.

- Di impegnarsi a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dal gruppo di progetto ed in relazione alle esigenze organizzative e funzionali dell'istituto;
- Di assumersi l'impegno di svolgere le attività previste con le classi durante l'orario di lezione e comunque nei termini descritti dal bando
- Di autorizzare l'istituto comprensivo a procedere alla pubblicazione di quanto previsto a norma di legge (DECRETO LEGISLATIVO 14 marzo 2013, n. 33 art. 15)
- Di assumere l'impegno di svolgere l'incarico in parola, n. 64 ore, a fronte di:
 - compenso orario pari ad € onnicomprensivo di tutte le ritenute;

ovvero

 - compenso complessivo pari ad € onnicomprensivo di tutte le ritenute.

Luogo e data _____

FIRMA LEGGIBILE
