

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____ tel. _____

ai fini dell'ammissione all'

AVVISO PUBBLICO**PER L'INDIVIDUAZIONE DI PSICOLOGO SCOLASTICO CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI CONSULENZA E SOSTEGNO PSICOLOGICO NELL'AMBITO DELLE STRATEGIE DI PREVENZIONE DEL DISAGIO E DI CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA E PER FAR FRONTE A POSSIBILI DISAGI LEGATI ALLA PANDEMIA**

Consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- 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 del Decreto legislativo n. 39 del 4 marzo 2014;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di assicurare la propria presenza a tutti gli incontri collegati alla realizzazione del Progetto;
- di assicurare la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dall'istituto;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione quanto riportato nel bando
- di essere lavoratore autonomo senza/con Partita Iva _____
- ovvero di essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche e di presentare autorizzazione della propria amministrazione a poter svolgere l'incarico
- Altro: _____

Il sottoscritto dichiara di essere soggetto informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.n.196/2003, del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e dà il proprio consenso a che i medesimi dati, per le sole suddette finalità, siano trattati dall'Amministrazione che riceve la presente istanza.

Data, _____ (firma leggibile) _____