

Al Dirigente
Scolastico dell'I.C. V.
Guarnaccia
Via Marconi, 8
94016 PIETRAPERZIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, ART. 46)

Il/La sottoscritto/a
Cognome _____
Nome _____
nato/a _____ prov. _____ in
data _____
residente a _____
via _____
Codice Fiscale _____
telefono _____
e-mail (*obbligatoria*)

in qualità di:

- dipendente dell'I. C. "V. Guarnaccia"

- estraneo/a all'amministrazione in quanto (*specificare*):

- dipendente di altra pubblica amministrazione presso

- lavoratore autonomo con Partita IVA

n. _____

- altro:

DICHIARA

* di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di
_____;

* di godere dei diritti politici;

* di essere in possesso del numero di Codice Fiscale

_____;
* (per il personale appartenente all'Amministrazione scolastica) di essere retribuito dalla
Direzione

Territoriale Economia e Finanze sede di _____ n.ro di partita fissa
_____;

* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti
che riguardano
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di
provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

* di non essere stati destituiti da pubbliche Amministrazioni;

* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

* di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

* che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalle gare di servizi
indette dalla pubblica amministrazione e che non è stata irrogata alcuna sanzione
interdittiva per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio della stessa;

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ rilasciato da _____
con votazione _____

* di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi, con n. _____

* di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza
certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

* di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti all'attività da condurre:

* di essere disponibile ad adeguare l'orario alle esigenze effettive della scuola;

- * di essere in regola con gli adempimenti per la fatturazione elettronica (*solo per i lavoratori autonomi/liberi professionisti con Partita IVA*).

Si allegano:

- * *Curriculum Vitae* in formato europeo, datato e sottoscritto, e il progetto di intervento, con esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento.
- * Fotocopia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio).
- * Fotocopia del Codice Fiscale.

Data _____

FIRMA

(firma chiara leggibile)