



**Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"**

Via Somalia, n. 2 – 21013 Gallarate (VA)
Tel. 0331781326 - 0331700917 – Fax. 0331797155

e-mail: vaic87600e@istruzione.it – Pec: vaic87600e@pec.istruzione.it
sito web: www.icedeamicis.edu.it



Unione Europea

Investiamo nel Vostro Futuro



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)

nato a _____
(luogo) _____ (prov.) _____ (data)

residente a _____
(luogo) _____ (prov.) _____ (indirizzo)

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____
ovvero
- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di non aver legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto comprensivo
- di NON aver subito condanne penali
ovvero
- di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)

- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio
 - a) _____
conseguito presso _____
in data _____ con valutazione _____
 - b) _____
conseguito presso _____
in data _____ con valutazione _____
- di impegnarsi, per tutta la durata dell'incarico, a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto dell'incarico con il personale scolastico dell'Istituto, con gli studenti, e i loro familiari.

Il/la sottoscritto/a Dichiara inoltre:

a) di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

b) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente bando è il seguente:

(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di residenza indicato)

Recapito/i telefonici

indirizzo e-mail _____

(luogo e data)

IL DICHIARANTE