

Al Dirigente dell'Istituto Omnicomprensivo di Longobucco-Bocchigliero

ALLEGATO B) "Atto notorio".

CUP	TITOLO PROGETTO	CODICE PROGETTO
C44D21000890006	"Uniamoci nelle differenze"	M4C1I1.4-2024-1322-P-54065

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in _____, tel _____ Fax _____, PEO _____, PEC _____, in _____ qualità _____ di _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso la facoltà di _____ il ____/____/____;
- ✓ di aver preso visione dall'avviso per la selezione in oggetto
- ✓ di possedere i requisiti richiesti dall'avviso
- ✓ di essere cittadino/a italiano/a
- ✓ di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____
- ✓ di godere dei diritti civili e politici
- ✓ di non aver riportato condanne penali
- ✓ di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- ✓ di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- ✓ di non avere carichi penali pendenti
- ✓ di aver preso visione, di sottoscrivere per accettazione e di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni, nessuna esclusa, previste dalla lettera di invito;
- ✓ di aver giudicato il compenso pienamente remunerativo;
- ✓ di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss. mm. ii. al trattamento dei dati per la presente procedura,
- ✓ di autorizzare l'istituzione scolastica ad effettuare le comunicazioni a mezzo _____

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità con firma in originale del dichiarante.

....., lì

Il Dichiarante-----

