

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 4, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

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 veritiere, 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;
- sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (____) il _____;
- di essere e residente a _____ in Via _____ n. _____;
- di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- di godere dei diritti civili e 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 della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non avere cause di incompatibilità con l'incarico;
- di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

Con riferimento alla tabella riassuntiva dei titoli e delle esperienze, DICHIARA ALTRESÌ

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio preclusivi per il bando
 - Titoli professionali (corsi di formazione o specializzazione sui temi del bando)
- _____
(specificare);
- di aver svolto i seguenti incarichi di esperto counselling in altre Istituzioni scolastiche o in altri Enti Pubblici/Privati (elencare gli incarichi svolti e valutabili SULLA BASE DI QUANTO PREVISTO DAL BANDO)
- _____

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Luogo e data _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario che riceve la pratica o inviata allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.