


Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"
Sc. Infanzia , Sc. Primaria e Sc. Secondaria I Grado

Segreteria: Via Grola -37015 Sant'Ambrogio di Valpolicella (VR) - ☎(centralino) 0456861047

✉vric85000c@istruzione.it - 🌐www.icsantambrogio.edu.it

Codice Fiscale : 93136660235 –CodiceMeccanografico : VRIC85000C -

PEC:vric85000c@pec.istruzione.it

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

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

 nato a _____ il _____ 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.

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 _____