

ALLEGATO C

**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 (spuntare quanto di competenza):

- 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
- di aver preso visione e accettare le condizioni previste dall'Avviso di selezione
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall'Istituto scolastico
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Il/la sottoscritto/a Dichiara inoltre:

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-mai \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'I.C. Sant'Ambrogio di Valpolicella (VR) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

(luogo e data) \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_