

Al Dirigente Scolastico del 3 Circolo Didattico Statale "Aldo Moro"
Afragola(NA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, ART. 46)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ prov. _____ in data _____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

e-mail (obbligatoria) _____

in qualità di: estraneo/a all'amministrazione in quanto (specificare):

- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo con Partita IVA n. _____
- altro: _____

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
- di godere dei diritti politici;
- di essere in possesso del numero di Codice Fiscale _____;
- (per il personale appartenente all'Amministrazione scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Territoriale Economia e Finanze sede di _____ n.ro di partita fissa _____;
- di non aver riportato condanne penali e 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 a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; * di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalle gare di servizi indette dalla Pubblica Amministrazione e che non è stata irrogata alcuna sanzione interdittiva per reati contro la Pubblica Amministrazione o il patrimonio della stessa;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ rilasciato da _____ con votazione _____

- di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi con n. _____;

- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

- di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti all'attività da condurre:

- disponibilità di adeguamento dell'orario alle esigenze effettive della scuola; * di essere in regola con gli adempimenti per la fatturazione elettronica (solo per i lavoratori autonomi / liberi professionisti con Partita IVA).

Si allegano:

- Curriculum Vitae in formato europeo, datato e sottoscritto, e il progetto di intervento, con esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento.
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità (*obbligatorio*).
- Fotocopia del Codice Fiscale.

Data _____

Firma _____