Modulo predisposto

 dall’amministrazione(All.1)

Al Dirigente Scolastico
 Liceo statale “G. Marconi”

 Pescara

 pepm020004@pec.istruzione.it

 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 (art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

l/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione dell’incarico di Psicologo nell’ambito della procedura indetta dal Liceo Statale “G. Marconi”- Pescara

 **DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza

dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità,:

* di essere cittadin\_ italian\_ o di uno Stato membro dell’Unione Europea
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali definitive o decreti penali irrevocabili e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario
* di aver riportato le seguenti condanne, comprese quelle per le quali abbia operato il beneficio della *non menzione* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche, ovvero di aver ricevuto dall’amministrazione di appartenenza l’autorizzazione allo svolgimento di altre attività
* di essere iscritto al relativo albo professionale indicando la data di decorrenza dell’iscrizione all’Albo Professionale Psicologi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver preso visione, di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell’avviso pubblico di selezione
* di essere in possesso di partita iva n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* la veridicità dei titoli culturali posseduti e allegati

 DICHIARA

di aver preso visione dell’i**nformativa sul trattamento e la tutela dei dati personali** riportata nelbando**,** ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679 e del Codice privacy, come novellato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679.

Allega alla presente:

 • Curriculum vitae formato europeo, datato, sottoscritto e autocertificato ai sensi dell’art. 76 DPR 445/2000

 • Dichiarazione dei titoli culturali posseduti con anno di conseguimento ed enti che li hanno rilasciati (specificando eventuale equipollenza Ministero Istruzione) ( All.2)

 • Copia di documento di identità in corso di validità, sottoscritto in originale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_