**Allegato A - Modello di domanda**



|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE ESTERNO** |

|  |
| --- |
|  AL DIRIGENTE SCOLASTICOdell’Istituto comprensivo “F.Vivona”91013 Calatafimi Segesta (TP)  |

**Oggetto:** Domanda di selezione personale esterno

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5. Avviso pubblico n. AOODGEFID/2775 del 08.03.2017 per la realizzazione di progetti per il potenziamento dell’educazione all’Imprenditorialità |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione del sotto indicato progetto in qualità di:

**Progetto:** ImparaImpresa

**Codice progetto:** 10.2.5A-FSEPON-SI-2019-294

**CUP:** D28H14000010007

□ Esperto (insegnante di Yoga

□ Figura aggiuntiva Psicologo (Counselor);

(segnare con una **X** il progetto di interesse)

**Codice identificativo progetto:** 10.2.5A-FSEPON-SI-2019-294

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia modulo** | **Titolo modulo** |
| □ Promozione della cultura d'impresa, dello spiritodi iniziativa, della cultura del successo/fallimentoe consapevolezza della responsabilità sociale | Imprendiamoci  |
| □ Promozione della cultura d'impresa, dello spiritodi iniziativa, della cultura del successo/fallimentoe consapevolezza della responsabilità sociale | Imprendiamoci 1 |
| □ Promozione della cultura d'impresa, dello spiritodi iniziativa, della cultura del successo/fallimentoe consapevolezza della responsabilità sociale | Imprendiamoci 2 |

A tal fine allega:

**Domanda di partecipazione** (Allegato A

**Curriculum vitae redatto in formato europeo** (Compilato in ogni sua parte, con tutte le date ed in modo chiaro) comprovante il possesso delle competenze richieste (Allegato B);

**Scheda di autovalutazione dei titoli di studio, culturali posseduti ed esperienze professionali** (Allegato C);

**Informativa privacy** (Allegato D);

**Tutti i titoli di studio e culturali valutabili, dichiarati nel curriculum vitae** in autocertificazione (Allegato E);

**Fotocopia del documento di Identità.**

Il sottoscritto dichiara:

* di aver letto il bando e di accettarlo integralmente;
* se individuato come figura aggiuntiva, di accettare di svolgere l’incarico, senza riserva e secondo il calendario approntato;
* di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n°445;
* di aver letto la completa informativa privacy (Allegato D) ai sensi dell’art.13 del D. Lgs n.196 del 2003, unitamente alla copia dell’art. 07 del decreto medesimo, ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dall’art. 04, comma 1 lettera d) del D.Lgs n. 196/2003, nei limiti , per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

**FIRMA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegato B – Curriculum vitae

|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae |
| Formato europeo per il curriculum vitae11 |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa E PROFESSIONALE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |  |
| **•** Tipo di impiego |  |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

[Specificare data tipologia titolo editore]

|  |
| --- |
| Capacità e competenze personali*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima lingua |  | **[ Indicare la prima lingua ]** |

|  |
| --- |
| Altre lingue |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **[ Indicare la lingua ]** |
| **•** Capacità di lettura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di scrittura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di espressione orale |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche*Musica, scrittura, disegno ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze*Competenze non precedentemente indicate.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PatentE o patenti  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  | [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allegati |  | [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] |
| Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003. |  | Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

 Firma

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

Allegato C – Scheda di autovalutazione



**Oggetto: Scheda di autovalutazione -** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5. Avviso pubblico n. AOODGEFID/2775 del 08.03.2017 per la realizzazione di progetti per il potenziamento dell’educazione all’Imprenditorialità

**AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

**Progetto:** ImparaImpresa

**Codice progetto:** 10.2.5A-FSEPON-SI-2019-294

**CUP:** D28H14000010007

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI VALUTABILI | PUNTEGGIO | Autovalutazione  | Riservato alla commissione |
| Sez. 1\*Titoli accademici, culturali e certificazioni specifiche | 1. Diploma di Laurea, specifico rispetto alle finalità del progetto, conseguito nel precedente ordinamento universitario o Laurea Specialistica conseguita col nuovo ordinamento universitario.
 | **Punti 5** |  |  |
| 1. Laurea triennale conseguita con il nuovo ordinamento universitario, specifica rispetto alle finalità del progetto.
 | **Punti 3** |  |  |
| 1. Diploma di istruzione secondaria di II grado, specifico rispetto alle finalità del progetto.
 | **Punti 1** |  |  |
| 1. Master congruente con le finalità del progetto, conseguito presso università in Italia o all’estero della durata minima di un anno.
 | **Punti 1** |  |  |
| 1. Diploma di specializzazione o di perfezionamento pos-lauream di durata non inferiore ad un anno, congruente con le finalità del progetto.
 | **Punti 1** |  |  |
| 1. Diploma di specializzazione biennale con esame finale, conseguito in corsi post-lauream congruente con le finalità del progetto.
 | **Punti 1** |  |  |
| 1. Competenze informatiche certificate - ECDL
 | **Punti 2** |  |  |
| 1. Partecipazione a corsi TIC
2. Percorso “A”;
3. Percorso “B”;
4. Percorso “C”.
 | **Punti 1****Punti 2****Punti 3** |  |  |
| Sez. 2Esperienze Professionali | 1. Incarichi ricoperti nell’ambito di corsi PON/POR\*\*
2. Tutor;
3. Animatore Territoriale o Facilitatore;
4. Referente di valutazione
5. Figura aggiuntiva
 | **Punti 2****Punti 2****Punti 2****Punti 2** |  |  |
| 1. Incarichi ricoperti nell’ambito di corsi PON/POR diversi dalla figura per cui si concorre\*\*\* .
 | **Punti 0,5** |  |  |
| 1. Per ogni anno di servizio/180 gg. in qualità di docente di ruolo nell’istituto sede del progetto: (1 punto per ogni anno)
 | **Max punti 20** |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

Allegato D – Informativa privacy



**Oggetto:** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5. Avviso pubblico n. AOODGEFID/2775 del 08.03.2017 per la realizzazione di progetti per il potenziamento dell’educazione all’Imprenditorialità

Sotto Azione 10.2.1 A Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia:

**Progetto:** ImparaImpresa

**Codice progetto:** 10.2.5A-FSEPON-SI-2019-294

**CUP:** D28H14000010007

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA AGLI INTERESSATI** (ai sensi dell’articolo ex art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003) |

**INFORMATIVA ALUNNI E LORO FAMILIARI/TUTORI/ESPERTI**

**INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 ED INFORMAZIONI ART 13 E 14 DEL NUOVO REGOLAMENTO**

**EUROPEO 2016/679 (GDPR) PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Lo scrivente Istituto Scolastico**,** in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“RGPD”), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

1. **Titolare del trattamento ed altri soggetti Responsabili:**
* **Titolare del trattamento** è ISTITUTO COMPRENSIVO “F.VIVONA", C.F.: 80004430817 con sede in Calatafimi Segesta – C/da Santa Maria SNC (TP) – Italia - Rappresentato dal Dirigente Scolastico Pro-tempore
* **Responsabili esterni del Trattamento**: elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è disponibile presso la segreteria scolastica all’indirizzo della sede del Titolare del Trattamento.
* **Responsabile della protezione dei dati** (DPO) è: ing. Natale Salvatore Barraco – [ natale@barraco.it ]
1. **Tipologia dei dati trattati**

L'Istituto, nell'ambito e per il perseguimento dei propri fini istituzionali, tratta i dati, sia generali che sensibili, degli alunni e dei loro familiari in conformità e in adempimento delle rispettive disposizioni normative.

**Durata del trattamento:** I dati personali verranno conservati per il periodo necessario al perseguimento delle finalità istituzionali del trattamento. In particolare, i dati personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario ossia fino alla cessazione dei rapporti in essere tra il destinatario della presente ed il Titolare del Trattamento e fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge.

1. **Modalità di trattamento**

I dati sono trattati sia mediante elaborazioni manuali che strumenti elettronici o comunque automatizzati, secondo logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

1. **Finalità istituzionali del trattamento**

Il trattamento e la gestione di tali dati non richiede il consenso delle famiglie, in quanto necessari all’adempimento di obblighi normativi o all’esecuzione di obblighi derivanti da contratti stipulati con la Scuola. Istruzione ed assistenza scolastica.

 La natura relativa al conferimento dei dati è: obbligatorio.

 Le conseguenze di un eventuale rifiuto nel conferimento dei dati implicherebbe la impossibilità della erogazione del servizio di Istruzione e assistenza scolastica.

 La base giuridica: Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del Trattamento.

1. **Altre finalità inerenti la scuola**

Per altre finalità funzionali alla normale attività scolastica, l’interessato ha la facoltà manifestare o meno il proprio consenso. (Riprese video, articoli di giornale, foto e quant’altro possa far riconoscere l’interessato o figli dello stesso frequentanti questo istituto).

Per qualsiasi manifestazione che avvenga fuori dall’ambito scolastico (gite, teatro) ove sia presente un ente ospitante, sarà cura di quest’ultimo acquisire l’eventuale autorizzazione alla pubblicazione.

Si precisa che le riprese fotografiche svolte a titolo personale dal singolo genitore nel corso di manifestazioni che si svolgono in ambito scolastico possono essere autorizzate su richiesta, nella quale sia esplicitato l’uso esclusivamente personale delle medesime.

1. **Destinatari**

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, ai consulenti/esperti esterni, ai componenti degli organi collegiali, anche a responsabili esterni incaricati dal Titolare del Trattamento ed il cui elenco è disponibile presso la sede del Titolare.

Le categorie di soggetti, ai quali i dati possono essere comunicati:

*Organi costituzionali o di rilievo costituzionale, Organismi sanitari, personale medi­co e paramedico, Istituti e scuole di ogni ordine e grado ed università, Enti previ­denziali ed assistenziali, Forze armate, Forze di polizia, Uffici giudiziari, Enti locali, Associazioni di enti locali, Enti pubblici non economici, Camere di commercio, indu­stria, artigianato ed agricoltura, Altre amministrazioni pubbliche, Enti pubblici eco­nomici, Ordini e collegi professionali, Datori di lavoro. Organismi per il collegamen­to occupazionale, Agenzie di intermediazione, Associazione di imprenditori e di im­prese, Organizzazioni sindacali e patronati, Organismi paritetici in materia di lavo­ro, Istituzione di formazione professionale, Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata, Società e imprese, Società controllanti, Società controllate e collegate, Banche ed istituti di credito, Intermediari finanziari non bancari, Centrali dei rischi, Imprese di assicurazione, Associazioni e fondazioni, Organizzazioni di vo­lontariato, Soci associati ed iscritti, Familiari dell'inte­ressato.*

1. **Trasferimenti**

Non sono presenti trasferimenti di dati personali a destinatari fuori dall’Unione Europea.

1. **Conservazione dei dati**

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

1. **I SUOI DIRITTI**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare e dei Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii e del Nuovo Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
La richiesta dev’essere rivolta al Titolare o al Responsabile.
Resta inteso che, laddove la richiesta di accesso sia presentata mediante mezzi elettronici, le informazioni saranno fornite in un formato elettronico di uso comune, previa identificazione dell’interessato.

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al Titolare del trattamento presso la sede sopraindicata.

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso.

Per avere ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla Privacy la invitiamo a visitare il sito web dell’Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, all’indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it/) ed il sito internet istituzionale dell’Istituto.

Il contenuto delle pagine seguenti è da ritenersi documento integrato alla presente informativa e se ne raccomanda un'attenta lettura.

Il personale della scuola, ciascuno nell'ambito delle rispettive competenze, è incaricato del trattamento dei dati secondo quanto previsto dalla norma.

**Calatafimi Segesta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Titolare del Trattamento**

I.C “F.Vivona”

 Il Dirigente scolastico

 Dott.ssa Emilia Sparacia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

 ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/1993

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DELL’INTERESSATO/A** |

Dichiaro di avere ricevuto I'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed all’art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) in relazio­ne ai documenti allegati (vedi sito internet istituzionale dell’Istituto), alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti.

 Ho ritirato copia della presente. Sono stato altresì informato sulla necessità di consultare periodicamente il sito internet istituzionale dell’Istituto alla sezione Privacy per le eventuali successive modificazioni ed integrazioni dell’informativa, dei documenti allegati e dei trattamenti di dati richiesti, conseguenti a variazioni e/o adeguamenti normativi.

Cognome e nome

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile dell’interessato

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

ALLEGATO “E”

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

□ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

□ di non essere stato oggetto di provvedimenti disciplinari da parte dell'Amministrazione di Appartenenza;

□ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

□ di essere in possesso dei requisiti e dei titoli previsti dal presente avviso.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

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