



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO "LUIGI EINAUDI" DI SALE MARASINO (BS)**

Via Mazzini, 28 - 25057 Sale Marasino (BS) - Tel. 030986208 - Fax 0309820063

bsic87100b@pec.istruzione.it - bsic87100b@istruzione.it

C. F. 98149890174 - C. M. BSIC87100B - Codice Univoco per fatturazione elettronica UFJYQL

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

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

nato a _____
(luogo) (prov.) (data)

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 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 679/2016e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

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
