

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo
- 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 non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere in servizio a tempo indeterminato presso questa/altra Istituzione Scolastica

Data_____

Firma_____

Si allega alla presente

- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità)
- Curriculum Vitae
- Documento di identità in fotocopia

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a,

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLE COMPETENZE OCCORRENTI PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLE NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'I.C. "P. Egidi" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____