

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ai fini dell'ammissione allo

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI PSICOLOGO SCOLASTICO CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI CONSULENZA E SOSTEGNO PSICOLOGICO NELL'AMBITO DELLE STRATEGIE DI PREVENZIONE DEL DISAGIO E DI CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA E PER FAR FRONTE A POSSIBILI DISAGI LEGATI ALLA PANDEMIA**

Consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi del Decreto legislativo n. 39 del 4 marzo 2014;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di assicurare la propria presenza a tutti gli incontri collegati alla realizzazione del Progetto;
- di assicurare la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dall'istituto;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione quanto riportato nel bando
- di essere lavoratore autonomo senza/con Partita Iva \_\_\_\_\_
- ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- Altro: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere soggetto informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.n.196/2003, del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e dà il proprio consenso a che i medesimi dati, per le sole suddette finalità, siano trattati dall'Amministrazione che riceve la presente istanza.

Data, \_\_\_\_\_ ( firma leggibile) \_\_\_\_\_