

Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ¹

- di essere dipendente dell'Amministrazione scolastica in qualità di in servizio presso
- estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare) :
 - dipendente di altra pubblica amministrazione presso
 - lavoratore autonomo con partita IVA n.
 - altro:
- di essere cittadin__ italian__ / di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- 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 della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso.
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o professionali previsti come requisiti necessari: _____

¹ Cancellare le voci non applicabili

- di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP presso altre Istituzioni scolastiche: _____

- di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP presso codesta Istituzione scolastica: _____

- di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP presso altri Enti Pubblici: _____

Data _____

Firma

Allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido;
- Curriculum vitae.