

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

codice fiscale _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in

DICHIARA (barrare la voce interessata)

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

di essere cittadino _____ ; di

essere in godimento 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 non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 660-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

A – di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

	Tipologia	Anno di conseguimento	Votazione conseguita	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				

B – di aver avuto le seguenti esperienze nel campo della pratica professionale dell'accompagnamento pianistico svolta nei Licei musicali, nelle Istituzioni AFAM o presso Enti e Associazioni musicali

:

descrizione	Ente	data

C – di aver partecipato ai sottoelencati corsi di perfezionamento/specializzazione/master :

certificazione	data

D – essere autore delle seguenti pubblicazioni afferenti l'area di intervento richiesto:

pubblicazione	editore	data

E – di aver maturato le seguenti esperienze lavorative in attività analoghe, nell'ultimo quinquennio, di durata non inferiori a 20 ore

TIPOLOGIA	h	Dal ... al	DITTA / ENTE / ASS.NE

F – di aver maturato esperienze professionali analoghe in Istituzioni scolastiche, nello stesso ordine di scuola dell'avviso, nell'ultimo quinquennio, valutate positivamente - non comprese nel punto precedente:

TIPOLOGIA	h	Dal ... al	ISTITUTO

--	--	--	--

- ☐ di essere disponibile ad adeguare l'orario alle effettive esigenze della scuola
- ☐ di aver preso conoscenza e lettura dell'avviso di selezione e di accettarlo , senza riserva alcuna, in ogni sua parte;
- ☐ di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- ☐ di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo " E.F. di Savoia" di Casorate Primo al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali.

(Luogo e data)_____

FIRMA
