



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI **pon**  
2014-2020

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
COMPENSIVO STATALE "S. PERTINI"  
Via G. Rossini n°115 - 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

Tel. 0331.683555- Fax 0331.382410- Codice VAIC858001-  
VAMM858012 - E-MAIL: VAIC858001@ISTRUZIONE.it



## 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

1. di essere cittadino Italiano
2. di essere cittadino \_\_\_\_\_
3. di godere dei diritti civili e politici
4. di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) \_\_\_\_\_

Ovvero

5. di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
6. di non aver legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto comprensivo
7. di NON aver subito condanne penali ovvero
8. di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)  
\_\_\_\_\_
9. 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 \_\_\_\_\_
10. 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 679/2016 e 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 \_\_\_\_\_