**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Allegato all’avviso

Al Dirigente Scolastico

IIS Primo Levi

Via Resistenza, 800

41058 Vignola (MO)

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per il reperimento di un esperto esterno cui conferire l’incarico per lo svolgimento di incontri che contribuiscano a dare risposte alle richieste emotive di contenimento e di attivazione dei processi metacognitivi nei ragazzi al fine di rinforzare l’autonomia e l’autocontrollo rispetto al contesto scolastico per l’attuazione del progetto “PEDAGOGISTA IN CLASSE” – a.s. 2019/2020.

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. 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 richiamato D.P.R. ; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. ,sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

□ di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando:

 laurea in psicologia/pedagogia

 precedenti esperienze progettuali presso istituti di istruzione secondaria;

 collaborazioni con Associazioni/Enti;

□ di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea

□ di essere in godimento dei diritti civili e politici

□ di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato/indeterminato (in qual caso indicare quale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ ovvero di NON essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche

□ di non avere subito condanne penali *ovvero* di avere subito le seguenti condanne penali

□ di non avere procedimenti penali pendenti *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in possesso dei requisiti di regolarità contributiva e fiscale (da indicare solo se società)

□ di essere in possesso di Partita I.V.A.

**AI FINI DELLA SELEZIONE DICHIARA INOLTRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPERIENZE | Esperienze c/o altri Istituti scolastici inerenti la tematica richiesta**◊ breve descrizione esperienze** | 2 punti per ogni esperienzaMax. 10 punti |
| Collaborazioni con Associazioni/Enti**◊ breve descrizione esperienze** | 1 punto per ogni collaborazione Max. 5 punti |
| COSTO |  | Punti 5 |

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.n. 10 agosto 2018, n. 101 per l’adeguamento della normativa nazionale D. Lgs 196/03 alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

* ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., fotocopia non autenticata di un documento di identità
* curriculum vitae in formato europeo

Il/La sottoscritt \_\_\_ dichiara inoltre di aver preso visione del bando e di accettare in toto le clausole in esso contenute.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_