**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 finalizzati al coinvolgimento degli studenti in attività di Nordic Walking, mirati alla conoscenza teorica e pratica della suddetta tecnica, per l’attuazione del progetto “NORDIC WALKING” – 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:

istruttore di Nordic Walking e/o di specializzazione inerente la professionalità richiesta;

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 esperienza  Max. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_