



Istituto Comprensivo Statale “FRANCESCO BERNI”

Piazza A. La Marmora, 1 - 51035 Lamporecchio (PT) - Tel.
0573/800680 Codice Ministeriale: PTIC81800Q - Codice Fiscale:
80009210479
e-mail: ptic81800q@istruzione.it - Posta certificata:
ptic81800q@pec.istruzione.it www.iclamporecchio.edu.it



ALLEGATO c)

Azione “1 c sportello psicologico”

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Solo per il personale interno alle Istituzioni Scolastiche della Provincia di Pistoia o Esterno alla P.A.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via/piazza _____

_____ n. _____ cap. _____ prov. _____

Status professionale _____,

C. F. _____ Part. I.V.A. _____

tel. _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/200 e s.m.i. di essere in possesso di TUTTI i seguenti requisiti;

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. L'assenza di conflitti di interessi, ai sensi dell'art. 53 comma 14 Decreto Legislativo 165/2001, con l'istituzione scolastica;
4. Di non aver avuto condanne per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609- undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori (reati pedofilia).

Data _____

Firma _____

N.B. (Se il documento non è firmato digitalmente allegare copia del documento di identità del sottoscritto)