

Oggetto: candidatura bando _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ -

Codice fiscale _____, Recapito telefonico _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito nell'**ALBO CONSULENTI** dell'Istituto Comprensivo 2 - San Lazzaro di Savena (BO) per l'attribuzione di incarico per _____

A tal fine DICHIARA, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, di :

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente _____

- Essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- Essere lavoratore autonomo libero professionista in possesso di partita IVA e di rilasciare regolare fattura;
- Candidarsi per una prestazione d'opera occasionale soggetta a ritenuta d'acconto e di aver superato/ non aver superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 (cancellare la dizione che non interessa);
- di possedere il titolo di studio: _____ conseguito presso l'istituto _____ di _____ (città) _____ nell'anno _____ con la votazione _____
- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e/o professionali *(indicare tutti i dati necessari per una eventuale verifica da parte dell'Istituto):*

- di essere iscritto all'Albo professionale _____ di _____ dal _____ al n. _____
- di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni o privati, ovvero attività libero professionale come specificato nell'allegato curriculum, debitamente sottoscritto ed autocertificato;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso di cui all'oggetto pubblicato all'albo dell'Istituto Comprensivo 2 di San Lazzaro.

Allega:

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità;
2. curriculum vitae, comprendente: titolo di studio con relativa votazione, esperienze formative e di lavoro utili ad evidenziare l'attitudine a svolgere la funzione richiesta;
3. progetto di lavoro relativo all'attività oggetto della candidatura

Data _____

Firma _____

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445
(da allegare alla domanda)**

Oggetto: candidatura inserimento ALBO CONSULENTI prot. n°. 5376b13 del 07/10/2013

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____, Residente a _____ in

Via/Piazza _____

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

DICHIARA

1. di avere conseguito il titolo di _____
in data _____ presso _____.

2. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e/o professionali (*indicare tutti i dati necessari per una eventuale verifica da parte dell'Istituto*):

3. che le fotocopie presentate relative ai seguenti titoli sono conformi all'originale (*da compilare solo se si presentano fotocopie dei titoli*):

(allegare fotocopia del documento di identità / rif. Del Doc nel caso la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'addetto al ricevimento)

DATA _____

FIRMA _____

