

*Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale “G.Ancina” di Fossano*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

| | |
|-------------------------|--|
| Cognome e Nome | |
| Data e Luogo di nascita | |
| Codice Fiscale | |
| Partita Iva | |
| Indirizzo residenza | |
| Telefono | |
| PEO | |
| PEC | |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale di RSPP, come esplicitati nell'avviso di selezione dell'istituzione scolastica e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- di essere cittadino/a _____;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di partecipare alla selezione in qualità di:
 - personale interno all'istituzione scolastica;
 - personale di altra istituzione scolastica
 - personale di altra Pubblica amministrazione
 - soggetto privato esperto esterno
- di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO – ABILITAZIONI (inserire caselle laddove necessario)

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| Data | | Riservato Ufficio Punti |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| Qualifica conseguita | | |
| Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | | |
| Data | | Riservato Ufficio Punti |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| Qualifica conseguita | | |
| Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | | |
| Data | | Riservato Ufficio Punti |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| Qualifica conseguita | | |
| Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | | |
| Data | | Riservato Ufficio Punti |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| Qualifica conseguita | | |
| Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | | |

ESPERIENZA SPECIFICA IN QUALITA' di RSPP (inserire caselle o allegare documento riepilogativo)

| Date (da – a) | | Riservato Ufficio |
|--|--|----------------------|
| Istituzione scolastica - Ente pubblico | | |
| Tipo incarico | | |
| Mansioni e responsabilità | | |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi del D.L.vo 196/03 e del Regolamento (UE) n. 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno depositati presso il Liceo Scientifico Statale “G.Ancina” di Fossano per le finalità di gestione amministrativa nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti. Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione nell’ambito del procedimento per il quale viene resa.

Luogo e Data, _____

_____ *FIRMA*