

*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 veritiere, 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:
 

<input type="checkbox"/> personale interno all'istituzione scolastica;	
<input type="checkbox"/> personale di altra istituzione scolastica	
<input type="checkbox"/> personale di altra Pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/> soggetto privato esperto esterno
- di essere in possesso dei seguenti titoli:

**TITOLI DI STUDIO – ABILITAZIONI** (inserire caselle laddove necessario)

Data		<b>Riservato Ufficio Punti</b>
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		<b>Riservato Ufficio Punti</b>
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		<b>Riservato Ufficio Punti</b>
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		<b>Riservato Ufficio Punti</b>
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)		<b>Riservato Ufficio</b>
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*