

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369,19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anniscolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus**

**Codice Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNSI-2024-130  
Titolo del progetto: Cresciamo insieme  
CUP: J44D24000740007**

Il/La  cod. Fisc.  nato/a a   
prov.  il  residente a  via  n.   
tel.  cell.  mail

in qualità di candidato alla selezione di:

☐ Esperto ☐ Tutor ☐ Figura Aggiuntiva ☐ Gruppo operativo di supporto

**D I C H I A R A**

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi membri della Comunità Europea;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver 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;
- ☐ di non essere stato oggetto di provvedimenti disciplinari da parte dell'Amministrazione di appartenenza;
- ☐ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti e dei titoli previsti dal presente avviso e dichiarati nel C.V.

Luogo  data

Firma

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 e del del Regolamento UE 679/2016, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.*

Luogo  data

Firma