

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in

e in qualità di rappresentante legale/titolare dell'ente/ associazione/cooperativa

\_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA (barrare la voce interessata)**

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_ ;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ;

- di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600bis, 660-ter, 600-  
quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazioni di sanzioni interdittive  
all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

- che l'ente/associazione/cooperativa non ha riportato condanne penali;
- che l'ente/associazione/cooperativa non è destinatario di provvedimenti che riguardano  
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel  
casellario giudiziario;
- che l'ente/associazione/cooperativa è a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

**DICHIARA**

- a. che all'Associazione / Ente / Cooperativa sono riconosciute le seguenti certificazioni nazionali:

certificazione	data

- b. che all'Associazione / Ente / Cooperativa sono riconosciute le seguenti certificazioni internazionali :

certificazione	data

- c. che l'Associazione / Ente / Cooperativa ha avuto esperienze in attività di formazione analoghe valutate  
positivamente

TIPOLOGIA	Dal ... al ...	DITTA / ENTE / ASS.NE

- d. che l'Associazione / Ente / Cooperativa ha avuto esperienze lavorative analoghe in Istituzioni Scolastiche,  
in scuole dello stesso ordine per il quale è stato pubblicato l'avviso, valutate positivamente, negli aa.ss. :

TIPOLOGIA	h	Dal ... al ...	ISTITUTO


e. che l'Esperto proposto è in possesso del seguente diploma di laurea o titolo equivalente inerente la qualifica:

	Tipologia	Anno di conseguimento	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1			
2			
3			

f. che l'Esperto proposto risulta essere in possesso di un titolo italiano o estero di studio per l'insegnamento nella scuola primaria o secondaria di primo grado :

	Tipologia	Anno di conseguimento	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1			
2			

- che l'Esperto individuato sia essere madrelingua inglese: REQUISITO ESSENZIALE;
- che l'Esperto individuato sia in possesso di sufficiente conoscenza della lingua italiana: REQUISITO ESSENZIALE;
- che l'ente/ associazione/cooperativa accetta la corresponsione dei compensi secondo quanto disciplinato dalla normativa vigente;
- che l'ente/ associazione/cooperativa accetta che i compensi per gli esperti forniti saranno unicamente corrisposti all'ente/ associazione/cooperativa, senza alcuna intermediazione con l'esperto da esso individuato;
- di essere disponibile ad adeguare l'orario alle effettive esigenze della scuola
- di aver preso conoscenza e lettura dell'avviso di selezione e di accettarlo , senza riserva alcuna, in ogni sua parte;
- che tutti i dati e le notizie riportati nell'offerta economica e nella documentazione allegata rispondono a verità

PROPONE i/il seguente/i esperto/i

1 Nome			
Cognome			
Nato/a a		il	
residente a			
Via		n.	cap prov
Tel.		E mail	
CF			

2 Nome			
Cognome			
Nato/a a		il	
residente a			
Via		n.	cap prov
Tel.		E mail	
CF			

3 Nome			
Cognome			
Nato/a a		il	
residente a			
Via		n.	cap prov
Tel.		E mail	
CF			

DICHIARA

1. di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

## AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo di Landriano (PV) al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali.

### Allega :

1. atto costitutivo dell'ente/ associazione / cooperativa ;
2. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del legale/titolare dell'ente/ associazione/cooperativa;
3. eventuali referenze dell'ente/ associazione / cooperativa;  
(Luogo e data)\_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---