Avviso per la realizzazione di docenza nei percorsi formativi

rivolti al personale docente.

Periodo di formazione triennio 2019/2022

AMBITO N. 19 REGIONE LAZIO

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

# D I C H I A R A

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere residente a ……………………………………….……………………………… (FR) in Via ………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;
* di essere cittadino ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ;
* di godere dei diritti civile e politici;
* di svolgere/aver svolto la professione di docente a T.I e/o a T.D. di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza dall’A.S \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di svolgere/aver svolto la professione di Dirigente Scolastico dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di svolgere/aver svolto la professione di Docente universitario dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* rilasciato dall’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso di ulteriore titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* rilasciato dall’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ specializzazioni post laurea;
* di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ master di durata annuale;
* di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dottorati di ricerca specifici;
* di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ corsi di perfezionamento coerenti con l’area di riferimento;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in nessuna situazione ostativa a stipulare contratti con la P.A. ai sensi dell’art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001;
* di fornire, su richiesta dell’Amministrazione, la certificazione di cui alla presente dichiarazione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_