**MODELLO B**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47 D.P.R. 445/2000

II/la sottoscritto/a

Nato/a a ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a ( ) in Via n.

lndirizzo di posta elettronica tel.

Ai fini dell'ammissione all’

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI N.1 PSICOLOGO SCOLASTICO CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E SUPPORTO PSICOLOGICO IN RELAZIONE ALLA PREVENZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DISAGI E DELLE CONSEGUENZE DERIVANTI DALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

Consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanta segue:

* Di essere cittadino italiano;
* Di godere 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 del Decreto legislativo n. 39 del 4 marzo 2014;
* Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* Di assicurare la propria presenza a tutti gli incontri collegati alla realizzazione del Progetto;
* Di assicurare la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dall'istituto;
* Di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
* Di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione quanta riportato nel bando;
* Di essere lavoratore autonomo senza/con Partita Iva

----------------

* Ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche.

 Il/la sottoscritto/a dichiara di essere soggetto informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.n.196/2003, del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e da il proprio consenso a che i medesimi dati, per le sole suddette finalità, siano trattati dall'Amministrazione che riceve la presente istanza.

Data, ( firma leggibile) \_