

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000) e che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese dai candidati

### DICHIARA

Di possedere la seguente nazionalità \_\_\_\_\_

Di soggiornare regolarmente in Italia

Di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza

Di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso nello Stato di appartenenza;

Di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;

Di essere in regola con le disposizioni ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente relativa alla tutela del trattamento dei dati personali;

### Riservato all'Esperto esterno titolare di Partita IVA:

Di essere iscritto alla seguente Cassa di Previdenza (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Di essere in regola con i versamenti contributivi e gli obblighi in materia fiscale (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA ) e di essere a conoscenza del fatto che il Liceo Statale Celio-Roccati provvederà direttamente a richiedere il D.U.R.C. agli Enti competenti (oppure equivalente documento atto ad attestare la regolarità contributiva) sia al momento della stipula del contratto che al momento del pagamento del corrispettivo pattuito (riferimento D.L. 185 del 29.11.2008)

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titolo di studio : Laurea in \_\_\_\_\_  
Conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Anno di conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

Titolo di studio : Diploma \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Titolo di Specializzazione \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante