

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PERSONALE INTERNO**  
**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo Via Raiberti  
 Monza

Aviso pubblico per l'affidamento dell'incarico di **formatore nei corsi di formazione LINGUA INGLESE.**

**PER DOCENTI DEL PRIMO CICLO**  
 IL/LA SOTTOSCRITTO/A

<b>DATI ANAGRAFICI</b> (compilare sempre in stampatello e in ogni sua parte)		
Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Codice identificativo estero	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo	N° civico	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (o Stato estero) di residenza	C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)</b>		
indirizzo	N° civico	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (o Stato estero) di residenza	C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	pec	cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l'affidamento dell'incarico di **formatore nei corsi di formazione LINGUA INGLESE:**

- CORSO 1 PRESSO IC RAIBERTI – MAGGIO –SETTEMBRE 2019
- CORSO 2 PRESSO IC MEDA – MAGGIO –SETTEMBRE 2019

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’  
ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445**

**Di essere Dipendente di una Pubblica Amministrazione:**

Per la rilevazione ai fini dell’anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, di cui all’art. 53 D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 **deve essere allegata la preventiva autorizzazione** dell’Amministrazione Pubblica di appartenenza ad eccezione delle previsione di cui al comma 6 del D.Lgs. 165/2001 da lett-a) a lett.- f-bis). I dati dell’Amministrazione Pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

retribuito da \_\_\_\_\_ aliquota Irpef da applicare \_\_\_\_\_% (desumibile dal cedolino di stipendio)

- Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all’art. 58 del D.L.vo 3/2/93 n. 29 e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza del contenuto dell’art. 53 del D.Lvo 165/2001, delle norme contrattuali di riferimento (incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi);
- di essere a conoscenza dell’art. 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62);
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- Di non svolgere abitualmente attività di lavoro autonomo. I compensi non sono soggetti ad IVA ai sensi dell’art. 5 del DPR 633/72 in quanto trattasi di attività occasionale soggetta a ritenuta d’acconto (20%);

<b>MODALITA’ DI PAGAMENTO</b>					
<b>COORDINATE BANCARIE IN FORMATO IBAN</b>					
ID	CIN	CI	ABI	CAB	CONTO

NAZ	EUR	N																	
CODICE SWIFT (BIC) OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO																			
ISTITUTO BANCARIO/POSTE										INDIRIZZO									

### **ASSENZA DI CONDANNE PENALI**

in relazione ai requisiti di ordine generale da possedere ai sensi dell'art. 80 del D.lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

#### **DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano o di altro Stato Comunitario (specificare:\_\_\_\_\_)
- Di godere dei diritti politici;
- Di non trovarsi in alcuna situazione di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18/04/2016 e ss.mm.ii..

In particolare

- 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 aver subito condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- Di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- Di non aver commesso, durante l'attività professionale, errore grave;

- Di non trovarsi in stato di fallimento;
- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e dei contributi previdenziali e assistenziali;
- Di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni in ordine ai requisiti professionali ed economici.

SI IMPEGNA inoltre a comunicare entro 7 giorni ogni futura modifica relativa ai dati dichiarati.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno     /     /

Firma

---

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. **Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art.38 D.P.R.28/12/2000 N.445**

