

ALLEGATO A

**Alla Dirigente Scolastica
IPS G. Fumagalli di Casatenovo**

PERCORSO	MODULO	INDICARE LE PREFERENZE
Laboratori co-curricolari	LABORATORIO DI ENOGASTRONOMIA CUCINA	
	LABORATORIO DI ENOGASTRONOMIA SALA E VENDITA	
	LABORATORIO DI ENOGASTRONOMIA PRODOTTI DOLCIARI	
	LABORATORIO DI ACCOGLIENZA TURISTICA	
	LABORATORIO ARTISTICO/CREATIVO	
	LABORATORIO DI AGRARIA	
	LABORATORIO SCIENTIFICO/TECNOLOGICO	
	LABORATORIO SPORTIVO	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute
 - di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
-
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - di essere disponibile ad adattarsi al calendario
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

DICHIARA ALTRESÌ

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- di non essere in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (cause ostative)
- Curriculum Vitae

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____