

**OGGETTO: ADAA sostegno infanzia - MESSA A DISPOSIZIONE PER INTERPELLO
A.S. 2024/2025**

__ sottoscritt _____
nat a _____ prov.(____) il ____/____/_____
C.F.: _____
residente in _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov _____ (____), cell: _____
email _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3

DICHIARA

- Di godere di diritti civili e politici
- Di avere cittadinanza _____

- 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 dai sensi della normativa vigente;

- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- Di non essere destinatario di alcun contratto a tempo determinato o di assegnazioni di cui all'articolo 4, commi 3e 8, del Decreto Ministeriale

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il _____ con votazione _____
presso _____

- Di possedere i seguenti titoli/specializzazioni/abilitazioni che siano coerenti con il profilo richiesto: (dichiarare i titoli, pena nullità della domanda)

- Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs. n. 196 del 30/06/2003

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Si allega Carta d'identità

Data . _____

Firma