

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
Nato/a il _____ (Data di nascita) a _____ (Comune di nascita) _____ (Provincia)
_____ (Nazionalità) Residente in _____ (Comune di residenza)
_____ (Provincia) _____ (CAP) in _____ (Indirizzo)
_____ (telefono fisso) _____ (cell.) _____ (fax)
_____ (mail) _____ (pec)
_____ (Codice fiscale)

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e delle dichiarazioni mendaci, così come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, e ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo DPR n. 445/2000

DICHIARA

il possesso, alla data di richiesta di iscrizione all'Albo, dei seguenti **requisiti**:

- cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- iscrizione nelle liste elettorali del Comune di _____;
- godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso a proprio carico dall'Ordine a cui appartiene o dall'Ente da cui dipende;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale insorgenza di cause che determinino il venir meno di uno dei requisiti;
- di essere a conoscenza che il Centro, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, procederà all'effettuazione di idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli iscritti all'Albo. In caso di dichiarazione mendace gli atti verranno trasmessi all'autorità competente;
- di essere a conoscenza che l'eventuale discordanza, tra quanto dichiarato al momento della domanda di iscrizione e quanto diversamente accertato, comporta la cancellazione dall'Albo e l'applicazione delle norme vigenti in caso di falsa dichiarazione o attestazione.

DICHIARA altresì:

- di essere informato/a che con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda l'Amministrazione procede al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e secondo le leggi vigenti (Reg. UE 679/2016 e D. Lgs. 196/2006 come vigente);
- di essere informato/a che il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da assicurare la riservatezza degli interessati, fatta salva comunque la necessaria pubblicità della procedura selettiva.
- che quanto riportato nella propria istanza di candidatura e nel proprio CV corrisponde al vero - di appartenere alle seguenti categorie professionali (fasce di docenza Vademecum del PO FSE Sicilia 2014/2020 vers. 2 del 09/04/2019, approvato con DDG 1196 del 10/04/2019 DG Dip. Istruzione e Formazione Regione Siciliana):
 - docenti universitari
 - ricercatori senior
 - dirigenti della pubblica amministrazione
 - funzionari della pubblica amministrazione o dirigenti d'azienda con esperienza almeno quinquennale
 - ricercatori junior
 - professionisti o esperti
 - funzionari della pubblica amministrazione o dirigenti d'azienda con esperienza almeno triennale
 - categorie non indicate

ALLEGA il documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma digitale (formato PADES grafica) _____