

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Simona Di Salvatore
I.C. 1 CHIETI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a
_____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ in via/piazza
_____ n. _____
Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle d'interesse)

- 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 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 ai sensi della vigente normativa;
- ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti a suo carico;
- oppure, nel caso in cui vi siano carichi pendenti, specificare: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chieti, _____

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla

veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Simona Di Salvatore
I.C. 1 CHIETI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
_____ Prov. _____ in via/piazza _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____

- in proprio
 nella sua qualità di legale rappresentante della società _____
con sede legale in _____ via _____
P.Iva: _____ Codice Fiscale: _____

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 sgg. del Regolamento UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Chieti, _____

Firma leggibile del dichiarante
