

**DICHIARAZIONE PERSONALE DEL PRESTATORE D'OPERA**  
(AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi degli artt 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME : \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di (indicare il Comune di residenza) \_\_\_\_\_ o di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea;

di godere dei diritti politici;

di non aver ricevuto condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

di aver partecipato (con attestato o certificato di frequenza) ad almeno un corso annuale di perfezionamento in orientamento scolastico: \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

di essere regolarmente iscritto alla Cassa di Assistenza/Previdenza \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i relativi versamenti;

di essere in possesso della Partita Iva n: \_\_\_\_\_;

di essere in servizio in qualità di: \_\_\_\_\_ presso il seguente ente pubblico \_\_\_\_\_

e di:

essere regolarmente autorizzato all'esercizio della libera professione;

fornire la necessaria autorizzazione all'assunzione dell'incarico prima della stipula del contratto

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità, ai sensi della L.15/68 e successive modificazioni ed integrazioni:

- di essere titolare di polizza assicurativa per responsabilità civile ed infortunio;
- di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Data

FIRMA

Firma di autocertificazione ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge n° 15/68 e susseguenti

**Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ed ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs. n.196/2003 e art.7 Regolamento UE 679/2016**

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato.

Data

FIRMA

1