

Oggetto: DICHIARAZIONE PER COLLABORAZIONE ESTERNA

Il/La sottoscritto/a		Codice Fiscale			
Partita IVA	Nato/a a	(Prov.)		il	
Residente a	(Prov.)	CAP	Via	TEL.	e-mail
N.	Cittadinanza	Titolo di studio:			

D I C H I A R A quanto segue:

1 - che l'attività/prestazione:

sarà effettuata a **titolo gratuito** secondo il seguente calendario concordato con la docente responsabile (indicare il nome)

2 - Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), regolamento (UE) 2016/67 e successive modificazioni, che i dati forniti saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'assunzione di obblighi di legge o di contratto inerenti la presente prestazione a titolo gratuito comunque connesso alla gestione dello stesso.

Tali dati potranno dover essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da disposizione di legge la facoltà di accedervi.

Tutti i dati e le informazioni di carattere tecnico, amministrativo, scientifico, didattico, di cui il/la sottoscritto/a dovesse avere conoscenza nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati strettamente riservati e pertanto non ne potrà far uso per scopi diversi da quelli esclusivamente contemplati e rientranti nell'oggetto della prestazione.

3 - Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e al fine di verificare l'esistenza di condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori di non aver riportato condanne e/o di non aver procedimenti in corso.

E' stato/a informato/a che l'istituzione scolastica richiederà il certificato penale del casellario giudiziale all'ufficio competente ai sensi della L.183/2011 art.15 e presta il proprio consenso alla richiesta.

4 - Allega il documento di identità.

DATA _____

FIRMA _____