**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ**

*(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

*Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………….*

*nato/a a ………………………………………, il ……………………………………………, cittadinanza…………………………………………………………………………………………………………………*

*residente a ………………………………………………………………………………………………………………….*

*in via…………………………………………………………………………………………………………………………. domiciliato/a a (se diverso da residenza) …………………………………………………………………………………*

*residente fiscalmente in………………………………………………………………………………………………… C.F…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*telefono……………………………………………………………………………………………………………………….*

*e-mail………………………………………………………………………………………………………………………….*

*PEC (se in possesso) ……………………………………………………………………………………………………….*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Con riferimento all’**AVVISO PUBBLICO (CODICE BANDO ……………………………………………..***)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

**DICHIARA**

1. che i dati personali sopra indicati (cognome, nome, data di nascita, cittadinanza, luogo di residenza, luogo di domicilio se diverso dal luogo di residenza, Paese di residenza fiscale, codice fiscale, telefono, e-mail e indirizzo PEC) sono corretti e veritieri;
2. di aver compiuto i 18 anni di età.
3. di essere fiscalmente residente in Italia e di essere in possesso del seguente codice fiscale: ………………………………………………………………………………………………………..*oppure* di non essere fiscalmente residente in Italia e, nello specifico, di avere residenza fiscale nello Stato: ……………………………………………; che il proprio T.I.N. (*tax identification number*) è: ………………………………………….rilasciato dalla seguente autorità locale competente:……………………………………………………………;
4. di voler essere contattato da AICS, per comunicazioni inerenti la procedura in oggetto, al recapito telefonico ………………………………………………………………………… ed e-mail ……………………………………………………………………………………………………….

Eventuali modifiche/aggiornamenti dei recapiti saranno da me essere tempestivamente comunicati alla sede AICS di Khartoum;

1. di essere in condizioni di idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni previste dall’incarico;
2. di possedere il titolo di studio necessario per l'ammissione alla selezione, di cui all'art. 2, punto 2.1, lettera g) dell'Avviso;
3. di aver maturato le esperienze professionali di cui all'art. 2, punto 2.1, lettera h) dell'Avviso;
4. di essere cittadino/a…………………………………………………………………………….
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. di non aver riportato, nel triennio antecedente alla data di scadenza dell’Avviso di selezione, un giudizio di insufficienza nella valutazione sul lavoro prestato nell’ambito di contratti di lavoro sottoscritti con le sedi AICS;
7. di non avere riportato condanne penali, non essere destinatario di misure di prevenzione e non essere sottoposto a procedimenti penali o contabili sia in Italia che all’estero;
8. di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da impiego o altro rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione, sia in Italia che all’estero;
9. di possedere una conoscenza della lingua inglese pari o superiore a quanto richiesto all’art. 2, punto 2.1, lettera j) dell’Avviso;
10. di conoscere e saper utilizzare i principali strumenti informatici;

*Le dichiarazioni rese nella presente istanza sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, limitatamente alle ipotesi in cui gli stati, le qualità personali ed i fatti siano contenuti in registri pubblici italiani o dell’Unione Europea e, in quest’ultimo caso, purché alla sede AICS sia data la possibilità di accedere per eventuali controlli. Qualora successivi controlli dovessero far emergere la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese, l’interessato è consapevole che incorrerà nelle sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, decadendo immediatamente dall’impiego e da ogni altro beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera”.*

Luogo e data,

 **Il/La Dichiarante (firma)**

Nome: ……………………………………..

Firma: …………………………………….