



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO DOCENTI 2026-2029
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. () il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

via/piazza _____ n. _____

iscritto/a all'Albo Docenti della Fondazione ITS Academy Biotechnologie Piemonte per il triennio 2023-2026,
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di confermare la propria volontà di mantenere l'iscrizione all'Albo Docenti della Fondazione ITS Academy Biotechnologie Piemonte per il triennio 2026-2029, per le Unità Formative (UF) selezionate nell'Allegato C1, parte integrante della presente dichiarazione;
2. di essere tuttora in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso pubblico per l'iscrizione all'Albo Docenti;
3. in particolare, di essere in possesso dei seguenti requisiti giuridici:
 - a) cittadinanza italiana ovvero di uno Stato membro dell'Unione Europea, fermo restando quanto disposto dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994 e successive modifiche e integrazioni;
 - b) godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza e di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo;
 - c) assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi conferiti dalla Fondazione;
4. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi che possano pregiudicare il corretto svolgimento di eventuali incarichi affidati dalla Fondazione;

5. che:

☐ non sono intervenute variazioni rispetto alle informazioni, ai titoli e alla documentazione già presentati ai fini dell'iscrizione all'Albo Docenti 2023-2026;

oppure

☐ sono intervenute le seguenti variazioni:

e allega la relativa documentazione aggiornata.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Fondazione ogni successiva variazione riguardante i requisiti dichiarati con il presente atto.

Il/La sottoscritto/a prende atto che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun obbligo, da parte della Fondazione, di conferimento di incarichi, né attribuisce alcun diritto o aspettativa al relativo affidamento.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati (obbligatori):

- Allegato C1 compilato e debitamente sottoscritto, recante la selezione delle UF per le quali si conferma l'iscrizione
- Copia di un documento di identità in corso di validità (salvo il caso di sottoscrizione con firma digitale)