

Modello - AUTOCERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403)
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ ,

residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell _____ mail _____

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

D I C H I A R A

(barrare con la **x** le sole caselle interessate)

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente in _____ via _____

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____

(per i residenti all'estero : se nati in Italia , indicare il Comune di nascita ; se nati all'estero , precisare a quale titolo siano cittadini italiani)

di godere dei diritti politici

di essere _____

(indicare lo stato civile : celibe , nubile , coniugato/a con vedovo/a di)

che il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ in vita residente in _____

unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____

di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____

(di avere assolto gli obblighi di leva ; dispensato , esonerato , riformato , rivedibile , in posizione sospensiva per motivi di)

di essere iscritto/a nell' _____

(indicare l'albo o l'elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione in cui si è iscritti)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone :

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela |
|---------|------|------------------|-----------------|-----------------------|
|---------|------|------------------|-----------------|-----------------------|

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato dalla scuola/università

_____ di _____ nell'a/s _____

di possedere il seguente codice fiscale _____

di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione _____

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

di non aver riportato a suo carico condanne per taluni 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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

che dai registri di Stato Civile del Comune di _____ risultano i seguenti dati personali: _____

Altre dichiarazioni:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____
_____ lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

LA FIRMA **NON DEVE ESSERE** AUTENTICATA

(Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente, tramite un incaricato oppure a mezzo posta ordinaria.