

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. ____/____/____ e-mail _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

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 _____ Tel. _____

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)

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)

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) _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
con la votazione di _____ conseguito in data _____

Dalla Scuola/Università _____ di _____

di essere in possesso della seguente abilitazione _____ conseguita in data _____

di essere vincitore/trice di concorso per titoli / per titoli ed esami / _____

di essere in possesso di specializzazione per il sostegno

di essere in possesso del seguente codice fiscale:

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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato

di non avere incompatibilità previste dall'art. 508 del D.L.vo 297/1994

Altro _____ +

Alberobello, lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

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