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.

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

DICHIARA

(barrare solo 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, nati in Italia, indicare il Comune; se nati all’estero, indicare il titolo con cui risultano cittadini italiani)*

**** di godere dei diritti politici

**** di essere

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

**** che nato/a a

il in vita residente in

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

 è morto/a in data a

**** che il/la figlio/a di nome

è nato/a a in data

**** di essere nella seguente posizione agli effetti militari

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

**** di essere iscritto/a nel

*(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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**** di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**** di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**** di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione

**** di avere conseguito, nell'anno i seguenti redditi:

**** 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

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

**** Altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 lì, **IL/LA DICHIARANTE**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_