

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
di certificazione**

(L. n° 15/68 – L. 127/97 - D.P.R. n° 403/98 – L. 340/00 - art. 46 del D.P.R. 445/00 L.3/03)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 2 della legge 15/68 e dall'art. 1 comma 1 del D.P.R. 403/98, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e delle relative sanzioni penali previste:

☐ di essere nato a _____ il ____/____/____

☐ di essere residente in _____

☐ di essere cittadino _____

☐ di godere dei diritti politici

☐ di essere (celibe, nubile, coniugato con, vedovo di, separato, divorziato) _____

☐ che il figlio di nome _____ è nato a _____ il ____/____/____

☐ che la famiglia convivente è composta da :

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

☐ che il _____ (nome e grado di parentela)
è deceduto a _____ il ____/____/____

☐ di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari _____

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

_____ conseguito il _____ presso _____

_____ conseguito il _____ presso _____

_____ conseguito il _____ presso _____

_____ conseguito il _____ presso _____

- ☐ di aver superato il/i concorso/i _____
riportando la seguente valutazione _____
- ☐ di svolgere il/la seguente lavoro/professione _____
- ☐ di essere iscritto nell'albo dei _____
- ☐ di avere il seguente Codice Fiscale o Partita IVA _____
- ☐ di essere in possesso delle seguenti qualifiche professionali, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica: _____

- ☐ di avere sostenuto i seguenti esami universitari e di stato: _____

- ☐ di avere la seguente situazione reddituale: _____

- ☐ il suo stato di disoccupazione _____
- ☐ la qualità di pensionato e categoria di pensione, di studente, di casalinga, di legale rappresentante di persone fisiche, giuridiche, di tutore, di curatore e simili: _____
- ☐ di essere iscritto presso le seguenti associazioni o formazioni sociali _____
- ☐ i seguenti dati contenuti nel registro dello stato civile e a sua diretta conoscenza (maternità, paternità, comunione o separazione dei beni nel matrimonio): _____

- ☐ altro *(esistenza in vita, vivenza a carico, assenza condanne penali, assenza di procedimenti penali, assenza di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale, dati anagrafe tributaria, assolvimento specifici obblighi contributivi, stato di liquidazione o fallimento, adempimento o meno obblighi militari...)* _____

_____, ____/____/____
(luogo e data)

Firma del dichiarante

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge n° 675/96 - D.L.vo 196/03).

Data _____ Firma _____