



Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo

Via V. Alfieri, 3 - C.A.P. 36050 SOVIZZO (prov. Vicenza)

Tel.: 0444/551121 – 0444/536507 – **FAX:** 0444/378560 –

COD. FISC. 95056500242 COD. MECC. VIIC83700N

<http://www.icsovizzo.gov.it> e-mail: VIIC83700N@istruzione.it - PEC: VIIC83700N@PEC.ISTRUZIONE.IT



s:\09 organi collegiali\consiglio istituto\04 materiali\26.01.2015\allegati ci 26-01-2015 corretti ds\mod a dichiarazione sostitutiva di certificazione.doc

Modello A – dichiarazioni varie:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo**

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____

CONSAPEVOLE

- ☐ delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- ☐ della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- ☐ dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

DICHIARA

sotto la personale responsabilità (mettere un **X** solo alle dichiarazioni che interessano):

☐ Nascita	☐ di essere nato/a a prov. il..... sesso: (M/F)
☐ Residenza	☐ di essere residente nel comune di via/piazza n. cap.
☐ Cittadinanza	☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di prov. ☐ di non essere cittadino/a italiano/a , ovvero di avere la cittadinanza dello Stato
☐ Stato civile	☐ di essere celibe/nubile; ☐ coniugato/a con; ☐ vedovo/a; ☐ stato libero/a.
☐ Diritti politici	☐ di godere dei diritti politici; ☐ di non godere dei diritti politici per il seguente motivo:
☐ Casellario Giudiziale	☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa; ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
☐ Posizione militare	☐ di trovarsi nelle seguenti situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio.....
☐ Codice	☐ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale

fiscale																															
☐ Partita IVA	☐ di essere in possesso della seguente partita IVA																														
☐ Stato di famiglia	☐ che lo stato di famiglia di appartenenza, si compone come segue: <table border="0"> <tr> <td>n.</td> <td>cognome e nome</td> <td>luogo di nascita</td> <td>relazione di parentela</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>																			n.	cognome e nome	luogo di nascita	relazione di parentela	1				2			
n.	cognome e nome	luogo di nascita	relazione di parentela																												
1																															
2																															
☐ Nascita figlio	☐ che il/la figlio/a di nome e cognome è nato/a a..... il																														
☐ Legale rappresentante, tutore, curatore	☐ di possedere la qualità di legale rappresentante della seguente persona fisica/giuridica..... ☐ di possedere la qualità di tutore della seguente persona..... nata il ☐ di possedere la qualità di curatore della seguente persona..... nata il																														
☐ Titoli culturali	☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: <table border="0"> <tr> <td></td> <td>titolo di studio</td> <td>data conseguito</td> <td>presso</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>																				titolo di studio	data conseguito	presso	1				2			
	titolo di studio	data conseguito	presso																												
1																															
2																															
☐ Titolo abilitazione	☐ di essere in possesso della seguente abilitazione all'insegnamento:																														
☐ Per le ditte	☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.																														
☐ Altro	☐																														

Sovizzo lì _____

Il/La dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003: I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.