

ISTITUTO COMPRENSIVO "E. REPINI"  
MACRATA

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 2 Legge 4 Gennaio 1968, n. 15 - art. 3 comma 10 Legge 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 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 ....);  
 dà atto della propria esistenza in vita;  
 che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_

- 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

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università \_\_\_\_\_;
- 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:

- Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che il certificato di idoneità fisica all'impiego (certificato di sana e robusta costituzione fisica) è stato presentato presso la Scuola \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_;
- Il/La sottoscritto/a si riserva di presentare il certificato di idoneità fisica all'impiego (certificato di sana e robusta costituzione fisica) entro i termini stabiliti, a norma di legge.
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA

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

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