

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Sibilla Aleramo"
Via Cannizzaro, 16
00156 Roma

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 con la x le sole caselle interessate)

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
- 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 civili e politici
- di essere celibe/nubile/di stato libero
- da atto della propria esistenza in vita.
- di essere coniugato/a con _____
- che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____ a _____
_____ (_____)
- che _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
- a _____ e in vita residente a _____
è morto 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 e l'elenco tenuto dalla Pubblica amministrazione in cui si è iscritti)
- che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:
- | | (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (rapporto di parentela) |
|----|------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ | _____ |
| 8. | _____ | _____ | _____ |
- di possedere il titolo di studio: _____ rilasciato dalla
scuola/università _____ di _____

di essere in possesso del seguente codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione _____
- di aver 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 nei registri dello 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.

Roma, ____/____/20____

Firma

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