



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PREVALLE
Viale Rimembranze, 3 – 25080 Prevalle (BS)
☎036030603315– fax 0306801649 – C.F. 87030820176
e-mail uffici: bsic86700q@istruzione.it – www.scuolaprevalle.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

Dichiara sotto la propria personale responsabilità
(barrare le voci che interessano)

DATI ANAGRAFICI E STATO CIVILE

- ☐ di essere nato a _____ Prov (____) in data _____
- ☐ di essere residente in via _____ n. _____
Comune _____ Pr. (____) Cap _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____ mail _____
- ☐ Di essere cittadino italiano 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 essere _____
(celibe, nubile, coniugato con..., vedovo/a di ..., indicare, cognome, nome, data e luogo di nascita del coniuge)
- ☐ che la famiglia convivente si compone di: rapporto di parentela cognome e nome luogo e data di nascita _____
- ☐ che il figlio/figlia/ è nato/a _____ Prov (____) in data _____
- ☐ che il coniuge/padre/madre/figlio/a di nome _____ è deceduto il _____
- ☐ i seguenti dati contenuti nel registro dello stato civile di cui è a diretta conoscenza _____
- ☐ Dà atto della reale esistenza in vita del _____

TITOLO DI STUDIO, QUALIFICHE PROFESSIONALI

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ in data _____ con
votazione _____ presso _____ Comune _____ Prov. _____
- ☐ di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
in data _____ sessione _____ anno solare _____ con voto _____
presso l'Università di _____
- ☐ di avere sostenuto i seguenti esami di _____
presso _____
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di
specializzazione/abilitazione/formazione/aggiornamento, qualifica tecnica _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

SITUAZIONE REDDITUALE, ECONOMICA E FISCALE

- ☐ che la situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, relativa all'anno _____ è la seguente: _____
- ☐ di aver assolto gli obblighi contributivi relativi a _____ corrispondendo il relativo ammontare di € _____
- ☐ di essere in possesso del codice fiscale avente numero _____
- ☐ di essere titolare di partita IVA _____
- ☐ di essere titolare dei seguenti dati presenti nell'anagrafe tributaria _____
- ☐ che le persone sotto elencate sono a carico del sottoscritto:
- _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
- ☐ di essere a carico di _____

POSIZIONE GIURIDICA

- ☐ di essere il rappresentante legale di _____
- ☐ di essere il tutore/curatore di _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non avere presentato domanda di concordato
- ☐ di godere dei diritti politici
- ☐ di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
- ☐ di non avere 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

ALTRI DATI

- ☐ di essere iscritto al seguente albo/elenco _____
- ☐ di essere iscritto presso la seguente associazione o formazione sociale (di qualsiasi tipo) _____
- ☐ di avere la seguente posizione agli effetti militari (ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio) _____
- ☐ I arruolato in attesa di chiamata/congedato per fine ferma/riformato/dispensato
- ☐ I esentato/rinviato per motivi di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ di essere disoccupato
- ☐ di essere pensionato con categoria di pensione _____
- ☐ di essere studente presso _____
-

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI RESI

Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)
Servizio statale/non statale di	_____		
prestato nell'anno scolastico	_____	dal _____	al _____
nella Scuola	_____		
via/piazza	_____	comune _____	pr (____)

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE _____

(firma)

La firma non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.97, n. 127. Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.