ISTITUTO COMPRENSIVO - CAPIZZI - CESARO'
Prot. 0005315 del 18/08/2026
I-1 (Uscita)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____

☐ di essere residente a _____
☐ di essere cittadino italiano (oppure) _____
☐ di godere dei diritti civili e politici
☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero
☐ di essere coniugato/a con _____
☐ di essere vedovo/a di _____
☐ di essere divorziato/a da _____
☐ che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

_____
_____
_____
_____
_____
_____

☐ di essere tuttora vivente
☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
☐ che il proprio _____ _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
☐ di appartenere all'ordine professionale _____
☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____
di _____
☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
☐ situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____
_____

☐ possesso e numero del codice fiscale _____

☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

_____

☐ di **non avere/avere** rapporti di lavoro in essere al momento della stipula del contratto

☐ di trovarsi in stato di disoccupazione

☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____

☐ qualità di studente presso la scuola/università_____di _____

☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____

_____

☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

_____

☐ 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

☐ qualità di vivenza a carico di _____

☐ nei registri dello stato civile del comune di_____ risulta che

_____

☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

_____
(luogo, data)

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

_____

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.