Ministero dell'Istruzione, dell' Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo
"Via F. Laparelli, 60"

00176 ROMA- Via Laparelli 60
XIV Distretto
tel. 0624419571, 0624402590
fax 0624411119
email rmic8ck00b@istruzione.it
PEC rmic8ck00b@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il / La sottoscritto/a:

Cognome……..nome ……...

nato a …… (prov……..) il ...……..……..

e residente in …….. (prov. …...…..)

via ……..…….. n……

D I C H I A R A

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Il / La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il / La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il / La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

…… il dichiarante……..……
(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)