



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "GIACOMO FAUSER"
VIA RICCI, 14 - 28100 NOVARA (NO) - ☎ 0321482411
Cod. Ministeriale: NOTF040002 - E-mail: notf040002@istruzione.it
Codice Fiscale: 80009550031 - Codice Univoco: UFCODZ
Sito: <http://www.fauser.edu>



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) .

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, nonché la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

.(compilare le dichiarazioni sottostanti e cancellare le dichiarazioni che non interessano)

Di essere nato /a _____ (____) il _____

Di essere residente in _____ (____) in via _____

Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____ (____)

Di godere dei diritti civili e politici;

di essere _____

(indicare stato civile: libero, coniugato/a con _____

Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Rilasciato dalla Scuola/Università _____

di _____ in data _____ con votazione _____

DICHIARA INOLTRE

(selezionare/compilare SOLO la voce di interesse)

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della normativa vigente;

OVVERO

- di aver riportato condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della normativa vigente (indicare quali):

DICHIARA ALTRESI'
(SELEZIONARE /COMPILARE SOLO LA VOCE DI INTERESSE)

- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

OVVERO

- Di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali

DICHIARA INFINE
(selezionare: SOLO la voce di interesse)

- Non è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

OVVERO

- è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni

SI RAMMENTA CHE, AI SENSI DELL'ART. 55-QUATER COMMA 1 LETT.D) DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, N. 165, LE FALSITA' DOCUMENTALI O DICHIARATIVE COMMESSE AI FINI O IN OCCASIONE DELL'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO OVVERO DI PROGRESSIONE DI CARRIERA, SONO MOTIVO DI LICENZIAMENTO DISCIPLINARE.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante
