



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE POLO COMMERCIALE "PITAGORA"



Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali - Sistemi Informativi Aziendali - Turismo - Corso Serale

Via Pupino, 10/A - 74123 Taranto
tel. 099/4532177 - fax 099/4590122
Via Mascherpa, 6 - 74121 Taranto
tel. 099/7707180 - fax 099/7793123



TATD08000P@istruzione.it
TATD08000P@pec.istruzione.it
pitagorasegreteria@gmail.com
Sito web: www.pitagorataranto.gov.it

Modello - AUTOCERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'ITES "PITAGORA"
Via Pupino 10/A
74123 Taranto

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

D I C H I A R A

(barrare con la **x** le sole caselle interessate)

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente in _____ via _____
- 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 politici
- di essere _____
(indicare lo stato civile : celibe , nubile , coniugato/a con vedovo/a di)
- dà atto della propria esistenza in vita .
- che il/la figlio/a di nome _____
è nato/a a _____ in data _____ che _____
nato/a a _____ il _____
_____ in vita residente in _____ unito/a al/la
sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____ è morto/a 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 o l'elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione in cui si è iscritti)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone :

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1)	_____	_____	_____	_____	_____ 2)
2)	_____	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____	_____	_____
7)	_____	_____	_____	_____	_____
8)	_____	_____	_____	_____	_____

“ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ rilasciato
dall' _____ di _____
dalla Scuola/Università _____ di _____

“ di essere in possesso del seguente codice fiscale:

“ di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione _____

“ di avere 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 dai registri di Stato Civile del Comune di _____ risultano i seguenti dati personali: _____

· Altre dichiarazioni: _____

_____ li, _____

IL/LA DICHIARANTE

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
(Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)

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