



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Liana Strenta Tongiorgi"
Via Orazio Gentileschi, 10 Pisa - Tel. 050/560094 – Fax 050/8310162 C.F.93049560506

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 L. 4 gennaio 1968 N. 15; art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 N. 127;
art 1, primo comma, DPR 20 ottobre 1998 N. 403; art.46 DPR 28 dicembre 2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il residente a in Via/Piazza

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

DICHIARA

(barrare le sole caselle di interesse)

di essere nato/a a il

di essere residente a in Via/Piazza

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)

la 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

seguinte rapporto di parentela è morto/a in data

a

(indicare l'albo o l'elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione in cui si è iscritti)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato dalla Scuola/Università di

di essere in possesso del seguente codice fiscale:

che il proprio figlio è in possesso del seguente codice

(specificare cognome e nome)

fiscale:

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 la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

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

che dai registri di Stato Civile del Comune di risultano i seguenti dati personali:

Le caselle di dichiarazione barrate sono in totale

Altre dichiarazioni:

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

*La firma non deve essere autenticata.
(Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997 n. 127)*

La presente dichiarazione

- *sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce*
- *può essere trasmessa via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta, con **allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore***
- *può essere trasmessa per via telematica con firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica (art 38 DPR 445/2000)*