

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.I.S. BERNALDA-FERRANDINA  
75012-BERNALDA

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**(indicare precisamente il nome e cognome, indicando la virgola se presente)**

frequentante la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

dell' I.I.S. BERNALDA-FERRANDINA sede di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARO**

**1- DI ESSERE NATO/A** a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**2- codice fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**3- di essere residente a** \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**4- via** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**5- di avere la cittadinanza**  italiana  di avere la cittadinanza straniera \_\_\_\_\_

**Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.:** 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**

**N.B.: DA COMPILARE IN STAMPATELLO CON CARATTERI CHIARI**