MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TACITO – GUARESCHI"
Via del Risaro 34 – 36, 00127 Roma DISTRETTO XX
☎ 0652371650 🖷 0652379049
Ambito Territoriale Roma 6 - Distretto 20 – Cod.Min. RMIC862007
CF 80230830582 - Codice iPA istsc_rmic862007 - Codice Univoco fatturazione elettronica UF2BL6
✉ rmic862007@istruzione.it ✉ rmic862007@pec.istruzione.it
www.ictacitoguareschi.gov.it/

AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente scolastico
Istituto comprensivo "Tacito-Guareschi"
Via del Risaro 34-36, 00127 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(articolo 46 D.P.R. 445 del 2/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il_____ a _____

in riferimento al contratto a tempo _____ prot. N. _____ del _____

stipulato in data _____ in qualità di _____

consapevole che, in caso di falsa dichiarazione, verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

- di essere nato/a il _____ a _____
- di essere residente a _____

in via/piazza_____n. _____

- di essere cittadino italiano 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: libero, coniugato con _____)

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

rilasciato da _____

- di essere in possesso del seguente codice fiscale:

- 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.

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

- allega il certificato di idoneità all'impiego rilasciato dalla competente autorità sanitaria
- ovvero dichiara di aver presentato il certificato di idoneità all'impiego rilasciato dalla competente autorità sanitaria in occasione _____

Roma, _____

_____
Il/la dichiarante