Istituto di Istruzione Superiore
G. Galilei - T. Campailla
Modica

Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo Artistico

Piazza Baden Powell, 10 97015 Modica (RG) Tel / Fax 0932 764379
mail rgis01600a@istruzione.it pec rgis01600a@pec.istruzione.it
site http://www.galileicampailla.gov.it C.M. RGIS01600A C.F. 90026940883 C.U. UFS3KU

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Fac-simile – art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via/piazza _____

telefono _____ e-mail / PEC _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

- ☐ di essere nato/a a _____ il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino/a _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ stato di famiglia: _____
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ con votazione _____
- ☐ di essere iscritto/a a _____ (corso / albo / elenco)
- ☐ di aver prestato i seguenti servizi: _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
- ☐ altro: _____

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni nei rapporti con le pubbliche amministrazioni (art. 40 DPR 445/2000).

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa privacy: i dati personali sono trattati dall'Istituto, titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione della presente istanza, ai sensi degli artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003. L'informativa completa è pubblicata sul sito istituzionale, sezione Privacy.