



Ministero dell'Istruzione e del Merito

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/La sottoscritto/a
nato/a a Prov. () il
residente a via
Tel. Cell.
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

DICHIARA
(spuntare le sole caselle interessate)

di essere nato/a a Prov. () il

di essere residente in Prov. () 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: di stato libero, coniugato/a con)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito il rilasciato da con voti

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 vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

titolare di pensione di invalidità INPS;

di aver ricevuto/preso visione sul sito della Scuola in data _____ l'informativa circa l'utilizzo dei dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.vo 30/06/2016 n. 196) e il GDPR 2016/679 ed esprime il consenso:

- per il trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa;
- per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

di aver ricevuto/preso visione sul sito della Scuola, all'indirizzo <https://www.iocmaurodelgiudice.edu.it/documento/privacy/>, in data _____ dell'atto di incarico del trattamento dei dati personali quale componente dell'unità organizzativa docenti/ATA ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.vo 30/06/2016 n. 196) e del GDPR 2016/679;

di essere stato informato che sul sito web dell'Istituto (<https://www.iismaurodelgiudice.edu.it/documento/codice-di-comportamento-dipendenti-pubblici/>) è visionabile il codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni (D.P.R. 62 del 16/04/2013).

Lo/a scrivente si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito ai dati oggetto della presente dichiarazione

Rodi Garganico, li

firmato il/la dichiarante _____