



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA'
Art. 47 D.P.R. 28/12/00, n° 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov _____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Segrate, ___/___/_____

Il/la Dichiarante _____

Ai sensi dell' art.38, D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall' interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all' ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Spazio riservato all'Ufficio (non compilare)

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta davanti a me: (qualifica, cognome e nome)

_____ addetto/a a riceverla

Firma _____