

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - PRESA DI SERVIZIO ALLEGATO 1 -	Cod. Mod.	DP039
	I.I.S. PRIMO LEVI		Pag. 1 di 2	Ed.1 Rev.0 21.06.2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () via _____ n _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, nonché la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(compilare le dichiarazioni sottostanti e cancellare le dichiarazioni che non interessano)

- di essere nato/a _____ () il _____;
- di essere residente in _____ (), in 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 civili e politici;
- di essere _____
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____);
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____
in data _____;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____.

DICHIARA INOLTRE

(selezionare compilare SOLO la voce di interesse)

- di **non** aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

OVVERO

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - PRESA DI SERVIZIO ALLEGATO 1 -	Cod. Mod.	DP039
	I.I.S. PRIMO LEVI		Pag. 2 di 2	Ed.1 Rev.0 21.06.2022

- di aver riportato condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa **che di seguito si riportano:**
(riportare qualsiasi procedimento di natura penale che ha comportato una condanna, anche se non menzionato, ai sensi dell'art. 175 C.P., nel certificato del Casellario giudiziale su richiesta dell'interessato):

DICHIARA ALTRESÌ
(selezionare/compilare SOLO la voce di interesse)

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

OVVERO

- di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali

DICHIARA INFINE
(selezionare SOLO la voce di interesse)

- **non** è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

OVVERO

- è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni

*

SI RAMMENTA CHE, AI SENSI DELL'ART. 55-QUATER COMMA 1 LETT.D) DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, N. 165, LE FALSITÀ DOCUMENTALI O DICHIARATE IN COMMESSE AI FINI O IN OCCASIONE DELL'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO O VERO DI PROGRESSIONE DI CARRIERA, SONO MOTIVO DI LICENZIAMENTO DISCIPLINARE.

Torino, _____

I/La Dichiarante
