

## ALLEGATO B (MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 4 e 46 DPR 28/12/2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

#### DICHIARA

- Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di essere residente a \_\_\_\_\_
- Di essere cittadino \_\_\_\_\_
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- Di non essere iscritto in nessuna lista elettorale per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
- Di svolgere la seguente professione/attività \_\_\_\_\_
- 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  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- Di essere in servizio in qualità di ..... a tempo determinato/indeterminato presso l'Istituto scolastico  
.....

- Di essere in servizio in qualità di ..... a tempo determinato/indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione  
.....
  
- Di non essere dipendente di alcuna Pubblica Amministrazione

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità in corso di validità (fronte e retro)**