

Alla Rettrice - Dirigente Scolastica
dell'I.C. Cavour-Mazzini
annesso al Convitto Audiofonolesi
Marsala

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____, (____) il _____ C.F. _____
residente a _____ (____) in Via/Piazza _____ n. (____)
ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, 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

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere residente in _____ via _____ n° _____
- 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	Rapporto di parentela

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- rilasciato da _____ anno di conseguimento _____ voto _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- di essere in possesso del seguente numero di Partita Spesa Fissa _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- di aver preso visione della informativa sulla privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali pubblicate nella sezione dedicata del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://www.cavourmazziniconvitto.edu.it/privacy-policy/> e di essere a conoscenza che i dati personali forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Si allega alla presente Copia del documento di identità.

Marsala, _____

Il/La dichiarante _____