*Modello allegato B*

**AUTODICHIARAZIONE**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. /cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avvalendosi del diritto sancito dall’art. 156 della legge 12 novembre 2011 n. 183 di presentare all’Amministrazione pubblica , esclusivamente, una dichiarazione in sostituzione delle certificazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, di cui all’art. 46 del DPR 445/2000;

* Consapevole del fatto che il rilascio o l’utilizzo di dichiarazioni mendaci costituisce reato punito dal codice penale e comporta la decadenza dai benefici ottenuti mediante l’autocertificazione;
* Informato/a dell’art. 13 del D.lgs 196 del 30/06/2003, e successive modifiche e integrazioni, che l’amministrazione utilizzerà i dati in essa contenuti esclusivamente nel procedimento avviato con l’istanza;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, agli effetti degli artt. 40 e 46 del DPR 28/12/200 n. 445, quanto segue:

* Che la composizione del proprio nucleo familiare anagrafico è la seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA | DISABILITA’ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Che i sotto indicati componenti in età adulta si trovano alla data odierna nella seguente condizione lavorativa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | Lavoratore dipendente/autonomo in attività ridotta/sospesa per effetto dell’emergenza COVID-19 | Disoccupato per effetto dell’emergenza COVID-19 ( ad es. contratto a tempo determinato non rinnovato, lavoratore interinale etc | Altro  (disoccupato da data antecedente all’emergenza, studente, pensionato, etc.) | Lavoratore dipendente/autonomo  Regolarmente in attività |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autodichiarazione ai sensi del D. lvo 30/06/2003 n. 196 “ codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio – regolamento GDPR

*FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Sansepolcro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_