



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE

VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a cognome..... nome
..... nato/a a (prov.) il e
residente in (prov.....), via
..... n....., consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale
responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- 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.
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti;
- di non avere clienti tra gli studenti dell'Istituto, il personale ed i familiari.

.....

(data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)