

Al Dirigente Scolastico dell' Istituzione scolastica
Matilde di Canossa "Terre matildiche mantovane"
di SAN BENEDETTO PO (MN)

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni)

Io sottoscritto/a	cognome	
	nome	
	nato	Il _____ a _____ (____)
	residente	a _____
	Via e numero civico	
Cod. fiscale		

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

DICHIARO/A

➤ che la sua situazione familiare è la seguente:

coniuge	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
Figli o/a	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)
altri	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____ _____ il _____ _____ relazione _____ di _____ parentela _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)

altri	Cognome _____ nome _____ nato/a _____ a _____
	_____ il _____ relazione _____ di _____
	parentela _____ a carico/non a carico (cancellare la voce che non interessa)

_ I _ sottoscritt_ ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/03 n. 196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura inerente al contratto di lavoro a:

tempo indeterminato;
 tempo determinato.

Firma del dichiarante

San Benedetto Po, _____

La presente dichiarazione è redatta in presenza del responsabile del procedimento, Ass. amm.vo _____ che ha provveduto al riconoscimento mediante:

- conoscenza personale;
- esibizione del documento identità _____ n° _____ rilasciato il _____ -dall'ente _____ di _____;
- acquisisce fotocopia documento trasmesso via fax o per posta.

Assunto al protocollo n° _____ in data _____ archivio _____

Il Responsabile del procedimento

Ass. Amm.vo _____

CODICE IBAN _____

BANCA _____

FILIALE DI _____