



# LICEO STATALE “REGINA MARGHERITA”

## Scienze Umane – Linguistico – Made in Italy

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo delle Scienze Umane con curvatura Teoria e Tecnica della Comunicazione

Liceo Linguistico; Liceo del Made in Italy

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654

e-mail: [sapm050003@istruzione.it](mailto:sapm050003@istruzione.it); PEC: [sapm050003@pec.istruzione.it](mailto:sapm050003@pec.istruzione.it); [www.reginamargherita.edu.it](http://www.reginamargherita.edu.it)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

...l... sottoscritt.....nat.a.....

il..... residente a.....via.....n.....

telefono fisso..... cellulare.....

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

- di essere nato/ a in .....il .....
- Di essere residente in .....
- Di essere domiciliato presso.....
- 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 politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa,
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- Di essere ..... (indicare lo stato civile).
- Di essere nella seguente posizione agli effetti militari .....
- Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

n.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE
		LUOGO	DATA	





## LICEO STATALE “REGINA MARGHERITA”

### Scienze Umane – Linguistico – Made in Italy

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo delle Scienze Umane con curvatura Teoria e Tecnica della Comunicazione

Liceo Linguistico; Liceo del Made in Italy

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654

e-mail: [sapm050003@istruzione.it](mailto:sapm050003@istruzione.it); PEC: [sapm050003@pec.istruzione.it](mailto:sapm050003@pec.istruzione.it); [www.reginamargherita.edu.it](http://www.reginamargherita.edu.it)

- di aver diritto alla riduzione di orario per allattamento avendo un/una figlio/a nat\_\_ il .....e pertanto inferiore a un anno,
- di fruire ad oggi dell'indennità di maternità giornaliera ai sensi dell'art 22 del D.Lvo 151/2001 retribuita dalla Direzione Territoriale dell'Economie e delle Finanze di..... a seguito di contratto stipulato dall'Istituto..... con copertura giuridica fino al.....
- essere stato messo a conoscenza degli adempimenti da porre in essere ai fini previdenziali ed assistenziali;
- essere stato messo a conoscenza degli adempimenti inerenti la possibilità di esercitare il diritto di riscattare/o ricongiungere periodi o servizi,
- di avere ricevuto l'informativa inerente al trattamento dei dati personali, così come previsto dall'art. 13 del D.lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni.

Comunica inoltre:

- Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_
- Indirizzo Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello.

**Si allegano in copia: documento di identità e codice fiscale**

data .....

(il/la dichiarante)

\_\_\_\_\_