**D I C H I A R A Z I O N E S O S T I T U T I V A D I C E R T I F I C A Z I O N E**

**(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

**La/il sottoscritta/o …………………………………………………………………………………………**

**Nata/o a ……………………………………………….. il……………………………………………………**

**Residente a Pontinia in via…………………………………………………………………… n. ………..**

**è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).**

***D I C H I A R A***

**CHE**

**L’alunno/a……………………………………………………………………………………………………**

**E’ RESIDENTE NEL COMUNE DI PONTINIA in Via…......................................................................**

**e che nell’anno scolastico 2017/2018 frequenta l’Istituto………………….....................................**

**………………………………………………………………………………………………………………......**

**Classe …………………….**

**Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**La/Il dichiarante**

**-----------------------------------------**

**Pontinia, ………………………**

***La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi.***

***Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)***

***La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d’ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)***

***Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000***