

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta ai sensi del D. P. R. 445/2000 e s. m. i..

Il/la sottoscritt__ in data.....

nel comune di cod. fisc.

e residente nella regione Provincia

Comune Frazione o località.....

dichiara, conscio delle pene previste per coloro i quali rilasciano dichiarazioni mendaci, omissive o comunque tali da falsare la realtà:

Stato civile:

(Celibe;Nubile;Vedovo/a;Separato/a;Divorziato/a)

Titolo di studio di accesso, altri titoli, master, abilitazioni

.....

Data immissione in ruolo a seguito di

Coordinate IBAN per i pagamenti:

Istituto Bancario o postale:

casella email istituzionale@istruzione.it

eventuale PEC

eventuale telefono fisso eventuale cellulare

Cognome posto sull'etichetta del citofono o portone

Anag_Dich - Dichiarazioni Anagrafiche

Codice Sede: NAMM0CQ00C PEO: namm0cq00c@istruzione.it PEC: namm0cq00c@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 95215860636	ANAG_DICH.odt Pagina 1/2	I dati richiesti sono tutti obbligatori, con eccezione di quelli «eventuali»
--	---------------------------------	--

Stato di famiglia

da compilare anche per i mononuclei

Cognome	Nome	Data Nascita	Cod. Fiscale	Rel. Parentela
				Dichiarante

(se insufficiente, continuare su foglio a parte)