

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
PER RICONOSCIMENTO PRIORITÀ O PUNTEGGIO  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
 nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere genitore solo (indicare causa: \_\_\_\_\_)

di essere in carico ai Servizi Sociali (indicare assistente sociale: \_\_\_\_\_)

di essere genitore affidatario/adottivo

(indicare estremi del mandato istituzionale: \_\_\_\_\_)

di appartenere al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_

di essere lavoratore autonomo: \_\_\_\_\_

a tempo pieno (almeno 30 ore sett.)

con impegno lavorativo ridotto o non continuativo

Denominazione ultima ditta presso cui si è prestatato servizio \_\_\_\_\_ Sede Legale

\_\_\_\_\_ indicare posizione assicurativa e contributiva :

INPS \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_

di essere in stato di mobilità / cassa integrazione / indennità di disoccupazione

indicare nome e sede ditta \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ e-mail ditta \_\_\_\_\_

di essere studente con obbligo di frequenza

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ del seguente corso di laurea \_\_\_\_\_

iscritto all'anno \_\_\_\_\_ indirizzi e-mail della segreteria dell'università \_\_\_\_\_

oppure presso la scuola di specializzazione per \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ iscritto all'anno \_\_\_\_\_

di essere pensionato (categoria di pensione) \_\_\_\_\_

di essere privo di occupazione/di essere in stato di disoccupazione (iscritto liste collocamento)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Fidenza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.**

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ'**