



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"**

via Pietro Ferrero, 20 - 12051 **ALBA** (CN)

tel. e fax Pres. 0173/284179 - Tel. Segr. 0173/284139 - Fax Segr. 0173/282772

Cod.Fisc.: 90030150040

E. mail: [dirigente@iis-einaudi-alba.it](mailto:dirigente@iis-einaudi-alba.it) - [segreteria@iis-einaudi-alba.it](mailto:segreteria@iis-einaudi-alba.it) - sito web : [www.iis-einaudi-alba.it](http://www.iis-einaudi-alba.it)

**Autocertificazione**  
*per Insegnanti e ATA*

**(Dichiarazione sostitutiva di Certificazione resa ai sensi art.46 DPR T.U. 28.12.2000 n.445, come integrato e modificato dalla Legge 16 gennaio 2003, n. 3, art.15)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in servizio nell'Istituto con la qualifica di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato,

- ammonito ai sensi dell'art.26 della legge 4.1.68, n.15, sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- consapevole che l'*autocertificazione* consiste nella facoltà di rendere dichiarazioni personali, anche contestuali ad un'istanza, *in sostituzione di certificati* in relazione a dati contenuti nei Registri di Stato civile, Anagrafe Tributaria, Ordini Professionali, Casellario Giudiziario, ed in tutti gli elenchi della Pubblica Amministrazione (ad esclusione dei certificati medici o di ambito sanitario);
- allo scopo di documentare la domanda di \_\_\_\_\_,

d i c h i a r o c h e

.....  
.....  
.....  
.....

Alba, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*