



Istituto di Istruzione Superiore “Carlo Beretta”

Via G. Matteotti, 299 – 25063 Gardone V.T. (BS)

Tel 030 8912336 (r.a.) Fax 030 8916121

E-mail: bsis00600c@istruzione.it

www.iiscberetta.edu.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Artt. 38, 47 e 48 del d.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____,
residente nel Comune di _____
al seguente indirizzo _____

DICHIARA

Consapevole delle pene previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità, quanto segue:

Luogo e data _____

Firma apposta alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione



Istituto di Istruzione Superiore "Carlo Beretta"

Via G. Matteotti, 299 – 25063 Gardone V.T. (BS)

Tel 030 8912336 (r.a.) Fax 030 8916121

E-mail: bsis00600c@istruzione.it

www.iiscberetta.edu.it

Modulo verifica autocertificazioni

Spett.le _____

Oggetto: Verifica autocertificazioni artt. 46 e 71 d.P.R. 445/2000. Richiesta conferma dati.

Si richiede, ai sensi dell'art. 71, comma 4, del D.P.R. n. 445/2000, la conferma o l'integrazione dei seguenti dati oggetto di autocertificazione, ai sensi degli artt. 2 e 46 del d.P.R. 445/2000, da parte del soggetto sotto indicato.

Cognome	
Nome	
Data e luogo di nascita	
Ente	

<input type="checkbox"/> Dato di cui si richiede la verifica	
<input type="checkbox"/> Si allega l'autocertificazione della quale si richiede la verifica	

Luogo e data _____

Firma _____