**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

*(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )*

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.f.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente ad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Le) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_, docente a tempo indeterminato presso l’I.I.S.S. “Don Tonino Bello” di Tricase/Alessano/Poggiardo, **al fine di ottemperare a quanto previsto dalla Circolare n. 520 del 16 luglio 2024 ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall’art.1 c. da 126‐129 della L. 13.07.2015, n. 107 e ss.mm.ii.**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA DI**

-

Tricase, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione dovranno essere utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Si allega copia del documento d’identità.