Da compilarsi a cura di entrambi i genitori

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

| (cognome) nato a n n. | (nome) () residente a () |
|---|---|
| | |
| in Viann. | Telefono |
| | 1 01010110 |
| genitore di | <u> </u> |
| ☐ di essere genitore solo e con nessun maggioren | ni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , 00 HIARA |
| | |
| ☐ di essere genitore affidatario/adottivo | |
| indicare estremi del mandato istituzionale : | |
| con sede in indirizzo e-mail ditta con contratto a tempo : | Telefono ntratto) |
| • | |
| □ di essere LAVORATORE AUTONOMO | P.IVA |
| Denominazione ditta | Sede Legale |
| IndirizzoTel | e-mail |
| indicare posizione assicurativa e contributiva : | |
| INPS | INAIL |
| □ di essere un LIBERO PROFESSIONISTA | |
| | osizione assicurativa e contributiva |
| · | |
| · | ssionale |
| di lavorare con regolare posizione previdenziale Indicare posizione | |
| Iscritto all'anno Indirizzo e-mail della segrete oppure presso la Scuola di specializzazione per con sede in indirizzo e-r Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla | , corso di laurea |

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 consentono.