

**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 prestato 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

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'**