

**ALLA DIRIGENTE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
AMBITO TERRITORIALE DI CAMPOBASSO
Via Garibaldi, 25 - CAMPOBASSO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(REQUISITI DI AMMISSIONE/DICHIARAZIONE DI RESIDENZA)**

ESAME DI STATO A.S. 2024/2025 – CANDIDATO ESTERNO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, stati, qualità personali e fatti che lo riguardano o dei quali abbia diretta conoscenza (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ cap _____
via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

DICHIARO

- di essere residente nel comune di _____ (_____);
- di **NON** aver prodotto domanda di ammissione all'esame di Stato per il corrente a. s. 2024/2025 in altra provincia;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio o idoneità ad anno scolastico:

conseguita presso _____ in data
_____ Anno Scolastico ____/____;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissione all'esame di Stato per l'anno scolastico 2024/2025;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle **sanzioni penali** cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla **decadenza dai benefici eventualmente conseguenti** al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (UE) n 2016/679 (GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ATTESTAZIONE SVOLGIMENTO PCTO E/O ATTIVITA' ASSIMILABILI AI PCTO)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, stati, qualità personali e fatti che lo riguardano o dei quali abbia diretta conoscenza (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ cap _____
via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

DICHIARO

- di essere in possesso della documentazione attestante lo svolgimento dei PCTO e/o delle attività assimilabili o dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le attività assimilabili svolte presso le pubbliche amministrazioni come di seguito indicato:

Allego copia in formato pdf della documentazione relativa allo svolgimento di PCTO e/o di attività assimilabili ai PCTO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle **sanzioni penali** cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla **decadenza dai benefici eventualmente conseguenti** al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (UE) n 2016/679 (GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Luogo e data _____ Firma _____