	PROVINCIA A	PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	
DICHIARAZ	IONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO I (art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)		
Il sottoscritto / La sottoscritta	a		
cognome	nome		
nato a		il/	
residente a	indirizzo	n. civico	
codice fiscale			
indirizzo di posta elettronica	/posta elettronica certificata (PEC)		
fax			
veritiere, di formazione o uso nonché della decadenza dai be dichiarazione non veritiera, qu	di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 de nefici conseguenti al provvedimento event alora dal controllo effettuato emerga la nor d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)	l d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tualmente emanato sulla base della	
	DICHIARA		
☐ di aver compilato la mod e che la situazione non è var	lulistica di prima assunzione nell'anno si iata.	scolastico	
<ul> <li>il trattamento sarà effettuato con</li> <li>il conferimento dei dati è obbliga</li> <li>titolare del trattamento è la Provi</li> <li>responsabile del trattamento è il e</li> </ul>	lusivamente per le finalità connesse alla procedu supporto cartaceo e/o informatico; atorio per dar corso alla procedura;	ite dichiarazione;	
Luogo e data	FIRMA DELL'INTERESSATO		
Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R.	445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiaraz	zione è stata:	

Alla



sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

