

**E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI PENA L'ESCLUSIONE DAL BENEFICIO**

# **MODELLO ELEVAZIONE CULTURALE 2018**

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 46, 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

data di immissione in ruolo/ arruolamento \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

sede di distacco \_\_\_\_\_

sede di pagamento \_\_\_\_\_

**-Appartenente al personale comparto ministeri del DGMC transitato con DPCM 15 giugno 2015**      **SI**      **NO**

    

## **DICHIARA**

1. di essere in regola con la contribuzione volontaria a favore dell'Ente da **gennaio 2017**;

2. di essere in possesso del **precedente** titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso l'istituto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **di aver conseguito nell'anno 2018**

presso l'istituto \_\_\_\_\_ sede in \_\_\_\_\_

P.za/via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

**ATTESTATO/DIPLOMA DI ISTITUTO PROFESSIONALE** (corso di studi 3 + 2 anni)

CORSO DI STUDI 3 ANNI  SI (anni scolastici realmente frequentati)  1°  2°  3° (barrare la casella di interesse)

CORSO DI STUDI 2 ANNI  SI (anni scolastici realmente frequentati)  1°  2° (barrare la casella di interesse)

**DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO** (corso di studi 5 anni)

indicare la tipologia \_\_\_\_\_

indicare anni scolastici realmente frequentati  1°  2°  3°  4°  5° (barrare la casella di interesse)

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Firma**

