



Istituto Professionale di Stato  
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

## Bernardo Buontalenti

Sede e Segreteria: Via di San Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze  
Tel. 055 462781 Fax: 055 7877380  
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze  
Tel. 055 785117 Fax 055 476590  
C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483  
FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.gov.it



Allegato B

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR n.445 dicembre 2000 e art. 15 Legge n. 3 del 16/01/2003)

I\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_,

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DPR N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 COME MODIFICATO ED INTEGRATO DALL'ART. 15 LEGGE N. 3 DEL 16/01/2003

#### DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR N 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 COME MODIFICATO ED INTEGRATO DALL'ART. 15 LEGGE N. 3 DEL 16/01/2003 CHE IL/LA PROPRI\_ FIGLI\_

\_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

HA CONSEGUITO NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ IL DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA

MEDIA PRESSO L'ISTITUTO \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ CONSEGUENDO LA SEGUENTE VOTAZIONE \_\_\_\_\_

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA E LUOGO

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_