

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(COMUNE, PROVINCIA O REGIONE DIVERSO DI RESIDENZA)**

**ESAME DI STATO A.S. 2023/2024 – 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 voler svolgere gli esami di Stato per il corrente a.s. 2023/2024, in un istituto di un comune, provincia o regione diversi da quello di residenza, per la seguente motivazione (allegare documentazione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allego copia del sottoindicato **documento di riconoscimento fronte/retro in corso di validità:**

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_