

**AUTORIZZAZIONE ALLA CONFERMA DELLA
VERIDICITÀ DEI DATI AUTOCERTIFICATI PRESSO TERZI**

Io sottoscritto/a _____ matr. n. _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____

do il consenso nego il consenso

a che l'ISSR San Pietro Martire di Verona, al quale sono (stato/a) iscritto/a, trasmetta **conferma della veridicità dei dati** scolastici e personali **che ho autocertificato**, laddove richiesto dalla pubblica amministrazione o dall'ente presso il quale ho rilasciato una dichiarazione sostitutiva di certificazione.

La presente autorizzazione riguarda esclusivamente le informazioni autocertificate dal/la sottoscritto/a, che sono pertanto già in possesso dell'ente che effettua il controllo di veridicità.

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Dichiaro, altresì, in caso di negazione del consenso da parte mia, di assumermi la responsabilità delle conseguenze della mancata trasmissione della conferma di veridicità dei dati autocertificati e sollevo l'ISSR San Pietro Martire di Verona da ogni responsabilità.

Verona, _____

(firma)