

**MODULO RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO
DOCENTI/ATA**

allegare copia del documento di identità

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a
prov. il, residente a prov.
via Tel./Cell.....
e-mail.....CF,
in qualità di (docente/ATA)....., in servizio presso il plesso di
scuoladi.....,

C H I E D E

il rilascio del seguente certificato:

.....
per il seguente uso.....

* Specificare esattamente l'uso per il quale si richiede il certificato, ricordando che non si può più indicare "uso consentito dalla legge" né "uso amministrativo"

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

C H I E D E

- ☐ Il rilascio del certificato in esenzione dall'imposta di bollo solo per gli usi espressamente previsti dal **DPR 26/10/1972 n. 642**

- ☐ Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. _____

(indicare con precisione una delle esenzioni di legge)

Se non si cita la norma in base alla quale il certificato richiesto va esente dal bollo, l'Amministrazione non può aderire a tale richiesta senza incorrere nelle sanzioni previste.

- ☐ **Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'eventuale utilizzo della certificazione richiesta in esenzione da bollo per usi per i quali è viceversa prescritto l'assolvimento dell'imposta, comporta responsabilità patrimoniale e amministrativa consistente nel pagamento dell'imposta e delle relative sanzioni previste dalla legge.**
- ☐ **Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**
- ☐ **allega marca da bollo di €
16,00**
- ☐ **allega copia del documento
d'identità**

Data,

Il richiedente.....