DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi dell’art.46 del D.P.R.. n. 445/2000)

Il/La\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome) (Nome)

Nato/a\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000: (*eliminare l’opzione che non si utilizza*)

* di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto di sua conoscenza
* di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali (*indicare il numero del procedimento, l’ufficio presso il quale è incardinato e per quali reati*)

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che le informazioni fornite saranno trattate, anche con strumenti informatici, dall’Amministrazione unicamente per l’assolvimento dei propri scopi istituzionali e nel rispetto del principio di pertinenza, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni sono state rese.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma