# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (Cognome) (Nome)

Nato/a a (\_ \_) il\_ (luogo) (prov) (data)

Residente a (\_ ) in Via n. (luogo) (prov) (indirizzo)

C. F.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

# DICHIARA

* di essere nato/a a ( ) il
* di essere residente a
* di essere cittadino/a Italiano/a (oppure)\_ \_
* di godere dei diritti civili e politici
* di essere dipendente di amministrazioni pubbliche
* di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche
* di essere iscritto/a nell’albo o elenco
* di svolgere la professione di
* di appartenere all’ordine professionale\_
* titolo di studio posseduto rilasciato dalla Scuola/Università di
* qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
* di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:
* stato di disoccupazione;
* di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

*La presente dichiarazione non necessita dell’autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

*Informativa ai sensi dell’art.10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data\_

Firma