**Allegato 2**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

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

Nato a ( ) il

(luogo) (prov) (data)

Residente a ( ) in 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
* 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:
* 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 riguardano 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. Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

 ,

(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