

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii - art. 4 e 46 D.P.R n.445 del 28/12/2000)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e76 del DPR n.445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. Di essere nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
2. Di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_
3. Di essere cittadino \_\_\_\_\_
4. Di godere dei diritti civili e politici.
5. Di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_  
con n° di iscrizione \_\_\_\_\_ 6.
6. Di svolgere la professione di \_\_\_\_\_
7. Di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
8. 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 al casellario giudiziale ai sensi delle vigenti normative;
9. Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari;
10. Di non trovarsi in nessuna situazione ostativa a stipulare contratti con la P.A.; 11. Di fornire, su richiesta dell'Amministrazione, la certificazione di cui alla presente dichiarazione.

**SI IMPEGNA** inoltre a comunicare entro 7 giorni ogni futura modifica relativa ai dati

dichiarati. Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_\_

Firma