

## 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 \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ (data) il \_\_\_\_\_

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

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'autenticazione 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 \_\_\_\_\_