

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