



REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE V
POLITICHE PER LA TUTELA DELLA SALUTE E ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA
SERVIZIO IGIENE E PREVENZIONE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a in.....
Cognome e nome luogo

(.....) il.....residente a .....(.....)
prov. luogo prov.

In Via.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a.....il .....
residente a .....(.....)
di essere cittadino .....
di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
.....conseguito in data.....
presso.....
di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
di non essere a conoscenza della sussistenza di procedimenti penali a proprio carico



Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
Luogo e data

**IL DICHIARANTE**

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste e destinate ad una pubblica amministrazione, ma va presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/2000)