

SELEZIONE OPERATORE QUALIFICATO PAR. 140

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ () il ____/____/____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (prov.)

residente a _____ ()
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

Indirizzo e-mail: _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(Barrare con una x la/le opzioni scelte)

- di non aver riportato condanne penali, sia pure condizionali, per delitti anche mancati o solo tentati;
- di non aver riportato condanne penali, anche con sentenze non passate in giudicato, nel caso di reati previsti nel Capo I titolo II del Libro II del Codice penale;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....