

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

La/il sottoscritta/o:

Nome e Cognome _____

Nata/o a _____ Prov (____)

Il _____ Residente a _____

Indirizzo _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- che è consapevole che in caso di accertamento di falsità e/o difformità delle dichiarazioni di cui sopra, oltre alle conseguenze penali previste, si darà corso alla revoca dell'iscrizione

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/03, si autorizza il trattamento dei dati personali, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata l'istanza. Si accetta che il proprio nominativo con l'indicazione del profilo professionale sia pubblicato sul portale regionale nell'elenco delle figure professionali e operatori riconosciuti dalla Regione Lazio.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma _____