



ALLEGATO 2

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n.445

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a a il e residente a
alla via/piazzan.CAP.....
email.....tel.....
C.F. P.IVA.....
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 cittadino/a italiano/a (oppure).....
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere dipendente della Pubblica Amministrazione presso.....
- di essere iscritto nell'albo o elenco
- di svolgere la professione di
- di appartenere all'ordine professionale
- di possedere il seguente titolo di studio
- rilasciato dall'Università
- di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
-
-
-
- di essere in stato di disoccupazione
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- l'assoluta veridicità di tutti i titoli e informazioni presenti nel curriculum vitae allegato
- di essere disponibile e presentare, su richiesta dell'Istituto, la documentazione relativa ai titoli indicati

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice sulla Privacy): 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

Luogo e data

Il/la Dichiarante