

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47**

IO SOTTOSCRITT

---

NAT A ( ) IL

---

CODICE FISCALE

---

P.IVA N

---

RESIDENTE A CAP ( )

---

IN VIA N.

---

TELEFONO E\_MAIL

---

***consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità***  
**DICHIARA**

( ) di possedere i titoli e l'esperienza professionale indicati nel cur. vitae

( ) di godere dei diritti civili e politici

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 avere in corso procedimenti e/o liti con l'Azienda Speciale IFOC

Città, data

*Il sottoscritto autorizza l'I.FO.C., ai sensi del decreto leg.vo n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per le motivazioni di cui alla presente procedura.*

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
*firma per esteso e leggibile*