ALLEGATO N. 2

REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE
SERVIZIO PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____ (____)
Cognome e nome Luogo Prov.
il _____ residente a _____ (____)
Luogo Prov.
In Via _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 art. 76 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

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.

Dichiara 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).