

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

( art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)  
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

, codice fiscale

, telefono:

cellulare:

mail:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

( **barrare con la x le sole caselle interessate** )

☐ di essere nato a . prov. ( ), il

☐ di essere residente a

☐ di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'UE

☐ 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

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

☐ di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di assegnazione incarico per il ruolo di formatore del personale ATA

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

, li

Firma

-----