

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ frazione/località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

**DICHIARA**

DI NON AVERE RIPORTATO **CONDANNE** PENALI NELL'ARCO DEGLI ULTIMI CINQUE ANNI E DI NON AVERE IN CORSO **PROCEDIMENTI** PENALI PENDENTI A PROPRIO CARICO.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un **documento di identità del sottoscrittore**

