

Mod. N.1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' <sup>(1)</sup>**

(Articoli 38, 46, 47 e 48 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ dott./dott.ssa

Cognome <small>(le donne coniugate devono indicare solo il cognome da nubile)</small>	
Nome	Data nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato Estero di nascita	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi,<sup>(2)</sup>

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di essere <input type="checkbox"/> non essere <input type="checkbox"/> cittadino italiano o equiparato/a (barrare la casella corrispondente);
di godere <input type="checkbox"/> di non godere <input type="checkbox"/> dei diritti politici (in caso negativo indicare i motivi): ..... .....
di avere <input type="checkbox"/> non avere <input type="checkbox"/> riportato condanne penali per delitti non colposi o a pena detentiva per contravvenzioni e di essere <input type="checkbox"/> non essere o non essere stato <input type="checkbox"/> sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza (in caso positivo indicare le condanne e i precedenti): ..... .....
di avere <input type="checkbox"/> non avere <input type="checkbox"/> precedenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313 (in caso positivo indicare i precedenti): ..... .....

<p>di essere <input type="checkbox"/> non essere <input type="checkbox"/> a conoscenza di essere sottoposto a  procedimenti penali e di avere <input type="checkbox"/> non avere <input type="checkbox"/> in corso procedimenti  amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o prevenzione(in  caso positivo indicare i procedimenti):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>che sussiste <input type="checkbox"/> non sussiste <input type="checkbox"/> alcuna delle cause di incompatibilità previste  dall'art. 42 quater Regio Decreto 30.01.1941, n. 12 <input type="checkbox"/> (in caso positivo  indicare quali):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>che sussiste <input type="checkbox"/> non sussiste <input type="checkbox"/> alcuna delle cause di incompatibilità previste  dall'art. 19 Regio Decreto 30.01.1941, n. 12 <input type="checkbox"/> (in caso positivo indicare  quali):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>non essere mai <input type="checkbox"/> di essere <input type="checkbox"/> stato revocato o non confermato nelle  funzioni di magistrato onorario (in caso positivo indicare gli estremi del  provvedimento):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Dichiarazione resa, confermata e sottoscritta.

Luogo, \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (3)

(1) Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate esclusivamente ai fini della nomina

(2) Questa Amministrazione procederà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, a controllo, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

(3) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la presente dichiarazione è valida se sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.