



COMUNE DI CASTELSARACENO
PROVINCIA DI POTENZA

(Allegato "B")

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La

sottoscritto/a

nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente in
_____ (____) via
_____ n° _____

C.F. _____, 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. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

- ☒ 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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, e degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelsaraceno, ____/____/____

Firma del dichiarante
