

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(ai sensi dell'art. 46/47 del DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
(diploma di scuola inferiore/superiore, laurea... specificando la data del conseguimento)

**Dichiara di essere stato negli ultimi 5 anni, residente nei seguenti Stati:**

STATO	DAL	AL

**PER I RESIDENTI ALL'ESTERO NEGLI ULTIMI 5 ANNI** Allegare attestazione rilasciata dall'autorità competente dello Stato estero con traduzione autenticata in italiano di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

**Dichiara di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali**

**Dichiara di aver svolto le seguenti attività professionali e/o studi negli ultimi 5 anni (specificare eventuali interruzioni superiori ai 28 giorni), assumendosi la responsabilità, che nei periodi di interruzione non ha posto in essere alcun comportamento e/o azione contrario alla sicurezza**

SOCIETA' / ISTRUZIONE / LUOGO

SPECIFICARE GIORNO / MESE / ANNO

	Da gg/mm/aa	A gg/mm/aa
	Da gg/mm/aa	A gg/mm/aa

**Dichiara di non fare uso di alcol, droghe o medicinali che possano aver effetto sulle sue capacità psico-fisiche.**

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

Luogo e data

Firma del dichiarante