Allegato 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Articolo 46)**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………

(cognome e nome)

nato/a a …………………………………………(……….) il………………….………..........

(luogo) (prov.) (data: gg-mm-aa)

residente a ………………...………………… CAP ……………… PROV. …………..

(luogo)

in Via/Piazza-Fraz. ……………………………………………………………………………………….

(indirizzo)

domiciliato/a in ………………...………………… CAP ……………… PROV. …………..

(luogo)

in Via/Piazza-Fraz. ……………………………………………………………………………………….

(indirizzo)

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,

**D I C H I A R A**

1 - di aver conseguito il titolo di studio ………………………………………………………

(indicare la tipologia del titolo di studio)

nell’anno ………...…… presso ……………………………………………………………………

 (in cifre) (indicare l’Istituto o la Scuola)

2 – di non aver riportato condanne penali che comportino l’interdizione anche temporanea dall’esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

(luogo e data) (firma del richiedente per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.

D.Lgs. n. 196/2003 aggiornato al D. lgs. n. 101/2018: In relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali si rimanda alla Informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali).