

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI**

*sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

___ l ___ sottoscritt ___
nome cognome
nat ___ a ___ il ___
giorno mese anno
residente a ___
via/piazza ___ n. ___

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

di NON aver riportato condanne penali

Data _____

___ L ___ DICHIARANTE

firma leggibile