

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il sottoscritto:

Cognome.....nome .....

nato a ..... (prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n.....

Indicare la carica associativa che riveste all'interno dell'associazione UNPISI ATS Tecnici della Prevenzione:

.....

*Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'UNPISI ATS Tecnici della Prevenzione per assolvere agli scopi statutari e al regolamento interno.*

## **DICHIARA**

**che non ha subito sentenze di condanna passate in giudicato in relazione all'attività dell'associazione.**

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

.....

(luogo e data)

il dichiarante.....

(firma per esteso e leggibile)