

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(articolo 12 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (data)

residente a _____ in via _____ n. _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di possedere il codice I.S.S. n. _____

di essere residente a _____

di essere in possesso di permesso di soggiorno

di essere cittadino _____

di godere dei diritti civili e politici

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

che l'allegata immagine fotografica, che si produce al fine di _____,
è autentica.

Il/la sottoscritto/a dichiara

che l'Ufficio del Personale dell'Istituto Sicurezza Sociale è già in possesso dei sottoindicati documenti, emessi ciascuno nella data indicata

Certificato di laurea:

certificato di abilitazione:

altro:

Nota bene: per quanto concerne il certificato di laurea e di abilitazione all'esercizio sarà cura del richiedente presentare presso la segreteria dell'Ordine i relativi certificati (Certificato di laurea o copia autenticata della laurea; certificato di abilitazione o copia autenticata dell'abilitazione o, in alternativa, certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici di una provincia italiana) entro e non oltre 60 giorni dalla presentazione di codesta richiesta pena la cancellazione dell'iscrizione.

Luogo e data

Il/La dichiarante

AUTENTICA DI FIRMA