

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP. _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge 287/1991.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia) e di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali).

Data

Firma _____