

**MODELLO A**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
 (art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
 (prov. ....) il ..... cittadinanza ..... C.F. ....  
 residente a ..... in via ..... n .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 e dalle norme penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

	Sì	No
di godere dei diritti civili e politici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di non avere un rapporto di impiego, consulenza o incarico con la Regione Campania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di non avere liti pendenti con la Regione Campania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di non essere dipendente, consulente o incaricato di organismi o enti che operano in settori con compiti di controllo o indirizzo sull'attività della Regione Campania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di aver preso visione di tutte le prescrizioni e condizioni contenute nell'Avviso pubblico in oggetto ed espressamente di accettarle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di essere in possesso di adeguata certificazione di conoscenza della lingua italiana, <b><u>per i soggetti designati stranieri</u></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di prestare il consenso al trattamento dei dati personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 2016/679) e del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il Dichiarante