

MOD. 2 {Dichiarazione ai sensi D.P.R. 445/2000}

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana od uno degli stati Membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo calendario predisposto dall'istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_