

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Articolo 46)**

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome e nome)

nato/a a (.....) il.....
(luogo) (prov.) (data: gg-mm-aa)

residente a CAP PROV.....
(luogo)

in Via/Piazza-Fraz.....
(indirizzo)

domiciliato/a in CAP PROV.....
(luogo)

in Via/Piazza-Fraz.....
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

D I C H I A R A

1 - di aver conseguito il titolo di studio
(indicare la tipologia del titolo di studio)

nell'anno presso
(in cifre) (indicare l'Istituto o la Scuola)

2 – di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione anche temporanea dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

3 – di avere valida polizza assicurativa infortuni e RCT o, in alternativa la tessera FIS (che comprende l'assicurazione)

4 – eventuale, barrare la casella corrispondente: di avere o aver avuto un punteggio come risultante dalle liste F.I.S., in una delle discipline dello sci alpino (specialità di slalom o gigante), pari od inferiore ai 100 punti F.I.S. per i candidati di sesso maschile, e pari o inferiore a 85 punti F.I.S. per i candidati di sesso femminile nei cinque anni
SI ☐ NO ☐

(luogo e data)

(firma del richiedente per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

D.Lgs. n. 196/2003 aggiornato al D. lgs. n. 101/2018: in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali si rimanda alla Informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali).