**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ART. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28/12/2000, n. 445,

**CONSAPEVOLE** delle sanzioni previste dall’art. 76 della suindicata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARO**

Di non aver riportato condanne penali, anche non definitive, e di non avere procedimenti penali in corso

**E MI IMPEGNO**

A comunicare tempestivamente ogni modifica successivamente intercorsa.

Luogo e data

Il dichiarante

Firma

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**

**INFORMATIVA PRIVACY:** Ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse all’iscrizione al Registro degli assistenti familiari.

Titolare del trattamento dei dati………………………………………......................................................................

Responsabile del trattamento dei dati…………………………………………………………………………………

È garantito l’esercizio dei diritti previsti dall’art. 7 e art. 8 del d.lgs. 196/2003.