**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

**resa ai sensi dell’art.46 e segg. D.P.R.445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,

Visto il Decreto 15/12/2011 dell’Ass.to Autonomie Locali e Funzione Pubblica che ha adottato l’atto di indirizzo applicativo in materia di trasparenza, ed in osservanza degli articoli 8, 9, 13, 14, 16, 17, 18 e 20 del Codice antimafia ed anticorruzione della P.A. (Codice Vigna), approvato con D.G.R. 514/2009 richiamato dall’art .15 della L.R. 05/04/2011 n. 5.

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni si sensi dell’art.76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483, 495 e 496 del C.P. e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Che nei propri confronti:

□ – sussistono;

□ - non sussistono procedimenti di prevenzione, condanne o procedimenti penali pendenti per i reati di criminalità di tipo mafioso o comunque riconducibili ad organizzazioni criminali di cui all'art.1 del cosiddetto "*Codice Vigna* " approvato con D.G.R. 514/2009;

□ - di non avere carichi pendenti (Art.19 L.241/90);

□ - di non aver subito condanne con sentenza passata in giudicato per i reati di: omicidio volontario (art. 575 c.p.), delitti commessi in violazione del D.P.R.309/90 (leggi sugli stupefacenti), delitti contro la pubblica amministrazione e reati di pedopornografia;

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D. Lgs. 196/2003 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.