DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 3 PUNTO 3 DEL REGOLAMENTO

Il sottoscritto

Cognome	Nome
nato a	Il
residente in	Prov. Cap
via	Tel:
codice fiscale	

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di

- □ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (Stato _____)
- □ godere dei diritti civili e politici
- □ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- □ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- □ essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta (_____)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione relativa ai dati e alle dichiarazioni rese con la presente.

Data_____

Firma _____