

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a Alessandra ANGELINI
Nata/o a Siena il
residente in Via C.A.P.
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

di non aver riportato condanne penali;
oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali:
sentenza/e nn.....

del ; tipo di reato:.....

2.

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
oppure

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.....

del; tipo di reato:

3.

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo

Siena, 20 marzo 2025

Firma

Alessandra Angelini