AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA CARICHI PENDENTI

Io sottoscritto/a…………………..…...................................nato/a a …..........................provincia di……………...................................il …...........................residente a…………….…..............................in …....................................................................cap.….................... codice fiscale.........................................................

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 e successive modifiche e integrazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, che nei confronti del sottoscritto:

**• non vi sono sentenze di condanna passate in giudicato per reati gravi in danno dello stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, nonché per reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, associazioni di tipo mafioso di cui alla legge 575/75 s.m.i., di corruzione, di frode e di riciclaggio**

**• non vi sono in corso misure cautelari o sanzioni interdittive né divieto a stipulare contratti con la pubblica amministrazione ai sensi del D.L.vo 231/2001**

Letto, confermato e sottoscritto

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

Tivoli li, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**