

ALLEGATO C

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

Il C.F.

Residente a in via

Tel.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- 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 strettamente contenuto della prestazione richiesta.

Data: _____

In Fede
