



**Ministero dell'Istruzione**  
**Scuole annesse al**  
**Convitto Nazionale Statale "G. Piazzi" Sondrio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

di essere cittadino Italiano (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo degli Psicologi della regione \_\_\_\_\_ con abilitazione all'esercizio della psicoterapia

di svolgere la professione di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università  
 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

stato di disoccupazione;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

\_\_\_\_\_ (luogo, data)

IL DICHIARANTE

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

*Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_