

- è pensionato con la seguente categoria di pensione _____
- è studente
- è il legale rappresentante di _____
- è il tutore di _____
- è il curatore di _____
- è iscritto presso l'associazione _____
- vive a carico di _____
- non ha riportato condanne penali
- non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente
- non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato.

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10 e 11 della Legge 675/96, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Dichiarante

Comune di CASCINA (PI)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____

In carta resa legale esente da imposta di bollo per uso _____

Data, _____

Il Funzionario Incaricato
