



**UNISS**

UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI SASSARI

AMMINISTRAZIONE CENTRALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o Stato estero \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico;
- di avere pendente presso \_\_\_\_\_ procedimento penale per \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna;
- di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;  di non essere sottoposto a misura di sicurezza personale;
- di essere sottoposto alla seguente misura di sicurezza personale:  
\_\_\_\_\_.
- ALLEGA ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI RICOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(il dichiarante)

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, del D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato alla competente Autorità Giudiziaria.