



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 (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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE *

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Il sottoscritto/a _____ dichiara

di essere in possesso di un titolo equipollente ai fini dell'accesso alla formazione post-base di cui al D.M. n. 739/94, conseguito in base alla normativa precedente, dagli appartenenti alla professione sanitaria di infermiere di cui alle Leggi 26 febbraio 1999, n. 42 e 10 agosto 2000, n. 251, ritenuti validi, ai sensi dell'art. 1, comma 10 della Legge 8 gennaio 2002, n. 1 conseguito in data _____, presso _____ della durata di _____, con la votazione di _____

possesso di un diploma di scuola secondaria superiore in _____, conseguito in data _____, presso _____ della durata di _____, con la votazione di _____

** tale modulo dovrà essere compilato esclusivamente dal candidato non in possesso della laurea in infermieristica, conseguita ai sensi dei D.D.M.M. 3 novembre 1999 n.509 e 22 ottobre 2004 n. 270, (Classi SNT/1 o L/SNT/01) o di diplomi universitari di Infermiere o in Scienze infermieristiche (ai sensi della normativa precedente il D.M. 509/99)*

(data)

(il dichiarante)