

Allegato 2

Modulo autocertificazione
residenza, attività professionale e studi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ai sensi dell'art.46 del DPR n. 445 del28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Prov. il

Codice Fiscale

Residente in in Via/Piazza n.

Tel/Cell. Email

Titolo di Studio data

(diploma di scuola inferiore/superiore, laurea... specificando la data del conseguimento)

DICHIARA

Di essere stato negli ultimi 5 anni, residente nei seguenti Stati:

| STATO | DAL | AL |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Di aver svolto le seguenti attività professionali e/o studi negli ultimi 5 anni (specificare eventuali interruzioni superiori ai 28 giorni):

NB: compilare dal più recente al meno recente.

LAVORO/SOCIETA'/ISTRUZIONE/INTERRUZIONE e MOTIVO/LUOGO SPECIFICARE GIORNO / MESE / ANNO

| | DA | | A |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Di non aver posto in essere alcun comportamento e/o azione contraria alla sicurezza negli eventuali periodi di interruzione lavorativa e/o di istruzione.

NULLA DA DICHIARARE

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità,

Luogo e data

Firma del dichiarante