

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a SALVATORE LAVARONE  
Nata/o a CASTELLANNAE DI STABIA il 02/06/1961  
residente in C. MANE DI ST. Via SALITA QUISSISANA C.A.P. 89053  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

di non aver riportato condanne penali;

*oppure*

di aver riportato le seguenti condanne penali:

sentenza/e nn.....  
del ..... ; tipo di reato: .....

2.

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

*oppure*

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.....  
del .....; tipo di reato: .....

3.

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo

MILANO 09/FEB/2023

Firma

