

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a ANNA CIPARRONE

Nata/o a il

residente in Via C.A.P.

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)

DICHARA

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.

~~X~~ 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

ROMA 11-3-2026

Firma

[REDACTED]