



**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:  
\_\_\_\_\_.

**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)

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA \***

(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 voler concorrere per l'assegnazione della borsa di studio e che al momento dell'emanazione del bando di concorso per l'ammissione al Master Universitario Interdipartimentale di I livello in "Economia e Management delle Assicurazioni" il suo status occupazionale è:

- disoccupato inoccupato  
 occupato (tale status non consente la partecipazione all'assegnazione delle borse di studio)

ALLEGA ALLA PRESENTE ISEE anno 2019

**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.**

**\*modulo per i soli richiedenti borsa di studio**