

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**

(artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),*

**DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445,

- di non aver carichi pendenti e comunque non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali in relazione all'incidente stradale occorso in località \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nel quale il sig./i sig. \_\_\_\_\_ ha/hanno riportato lesioni personali;
- di essere residente nell'ambito del circondario della Procura della Repubblica presso il Tribunale di competenza del comune di residenza e che, pertanto, il casellario giudiziale e le certificazioni dei carichi pendenti possono essere richiesti presso tale Autorità.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGO**

- copia fotostatica non autenticata del mio documento di identità in corso di validità<sup>1</sup>.

data \_\_\_\_\_

firma<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 quando la dichiarazione non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto dell'ufficio competente, va spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

<sup>2</sup> La firma deve essere apposta per esteso e leggibile e non deve essere autenticata