

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....SILVIA PELLEGRINI.....

Nata/o aFOGGIA.....il.....05/03/1972.....

residente inFOGGIA.....Via P.ZZA.SAN FRANCESCO D'ASSISI, 3C.A.P.....71121.....

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

Foggia, 05/08/2025

Firma
