

MOD.1

**Spett.le FPICB**  
**Via Zangrilli, 20**  
**21023 – Besozzo (VA)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
carta d'identità n. \_\_\_\_\_, rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
da \_\_\_\_\_, con scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art 76 de DPR 28/12/2000 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 75 del DPR 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

- **Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti, anche non definitivi, relativi a reati contro la libertà personale e/o in materia di doping.**
- **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per reati contro la libertà personale e/o in materia di doping;**

Dichiara 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.

Data \_\_\_\_\_

Il /la dichiarante