MODELLO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(*ex* artt. 46 e 47 del d.P.R 445/2000 e ss.mm.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____(prov.____) il
_____ residente a _____ (prov. ____)
in via/piazza _____ n. _____
cap _____ codice fiscale_____,
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 e ss.mm. per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

con riferimento alla sua candidatura a componente della Consulta regionale per la salute mentale secondo le modalità di designazione di cui all'art. 2, co. 1, lett. e) della l.r. 6/2006 e ss.mm.:

- ☐ di non versare in alcuna delle condizioni di incandidabilità previste dall'art. 7, co. 1 del d.lgs. 235/2012 (barrare la casella);

ovvero

- ☐ di versare nella/e seguente/i condizione/i di incandidabilità previste dall'art. 7, co. 1 del d.lgs. 235/2012 (barrare la casella):
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____;

- che quanto riportato nella proposta di candidatura - compresa la natura propria della PEC da cui è eventualmente trasmessa la proposta di candidatura a titolo personale - e nel *curriculum vitae* allegato alla stessa corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nel *curriculum vitae* di cui sopra, esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. 196/2003 e ss. mm..

Luogo e data _____

Firma _____