



## **1° CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORI DI NUOTO 2° LIVELLO** **C.S.I. CAMPANIA**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

*(Art. 46 – lettera A – D.P.R. 20/12/2000 n.° 445)*

- *Il/La Sottoscritto/a:* \_\_\_\_\_
- *Data e Luogo di Nascita:* \_\_\_\_\_
- *Luogo di residenza:* \_\_\_\_\_
- *Via / Piazza:* \_\_\_\_\_ n.°: \_\_\_\_\_

***Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni false o mendaci viene punito ai sensi del Codice Penale oltre che delle Leggi Speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 45 del D.P.R. n.° 445/2000***

### ***DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ***

- *Di essere in possesso della cittadinanza italiana;*
- *Di godere dei diritti politici;*
- *Di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;*
- *Di essere in possesso del titolo di studio* \_\_\_\_\_

***Per la validità di quanto sopra, allego pertanto copia conforme del documento d'identità***

***Data & Luogo:***

***Firma del richiedente:***