

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. o Stato estero _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Via/Piazza _____

N° _____ CAP _____ n. tel. (obbligatorio) _____ cod. Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA**1. DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE**☐ di essere nato/a a _____ il _____☐ di essere residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
e, qualora diverso dalla residenza, domiciliato in _____

in via/piazza _____

☐ di essere cittadino/a _____**2. DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO DI STUDIO**

Di essere in possesso del seguente Titolo di Studio _____

(diploma di scuola inferiore/superiore, laurea... specificando istituzione, luogo e data del conseguimento)

3. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA POSIZIONE PROFESSIONALE

Di essere attualmente dipendente di _____

sede di _____ con mansioni che:

- comportano l'utilizzo di sistemi ITC con privilegi di amministrazione;
- non comportano l'utilizzo di sistemi ITC con privilegi di amministrazione.

Di essere in attesa di assunzione presso la società _____

sede di _____ con mansioni che:

- comportano l'utilizzo di sistemi ITC con privilegi di amministrazione;
- non comportano l'utilizzo di sistemi ITC con privilegi di amministrazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Di aver svolto le seguenti attività professionali e/o studi negli ultimi 5 (cinque) anni*

ATTIVITA' PROFESSIONALE/STUDIO/ INTERRUZIONE > 28 GIORNI	PERIODO* dal gg/mm/aa --- al gg/mm/aa	LUOGO DOVE SI E'SVOLTA L'ATTIVITA'	LUOGO DI RESIDENZA** (se in Italia precisare città e via. Se all'estero indicare lo Stato)

*** specificare obbligatoriamente giorno/mese/anno e le eventuali interruzioni superiori a 28 giorni**

*** Nel caso si sia stati anagraficamente residenti all'estero, allegare certificazione o attestazione rilasciate dalla competente autorità dello Stato estero, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesti la conformità all'originale, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.*

Il sottoscritto dichiara di aver rivenuto, ai sensi dell'art 13 Reg. Ue 679/2016 "GDPR", l'informativa privacy.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

Il datore di lavoro dichiara di aver svolto l'attività di verifica sull'autocertificazione presentata dal soggetto per cui viene richiesto il rilascio del TIA, mediante l'acquisizione della documentazione a supporto di quanto dichiarato ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii..

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile del datore di lavoro)

Si allega alla presente copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.