Allegato C - Dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativa ai carichi pendenti (e altre dichiarazioni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER CARICHI PENDENTI e altre dichiarazioni

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ (_____) il _____/_____/_____

residente a _____ (_____) in _____, n. ___

PEC _____, e-mail _____,

con riferimento all'avviso pubblico di Capitale Lavoro "AVVISO DI SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER 12 MESI DI PERSONALE TECNICO SPECIALISTICO" del luglio 2026 (rif. 4/2026);

☐ **PROFILO Ingegnere delle infrastrutture civili**

ovvero

☐ **PROFILO Diplomata/o Geometra**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di non aver alcun procedimento penale pendente presso le Procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale italiano

ovvero

☐ *(precisare di seguito le eventuali condanne penali riportate e/o gli eventuali procedimenti penali in corso):*

_____

_____

DICHIARA, inoltre

☐ di non essere coniuge, parente e affine - entro il quarto grado - dei componenti dell'Organo di Gestione e dei Dirigenti della Società, nonché di non avere rapporti di convivenza e affiliazione con gli stessi;

DICHIARA, inoltre (*solo per i soggetti di cui all'articolo 1, della legge 12 marzo 1999, n. 68*):

◯ di essere iscritta/o negli elenchi del collocamento mirato ex L. 68/1999, presso il Centro per l'impiego di: _____.

ovvero

◯ di essere in possesso delle condizioni di iscrizione al medesimo collocamento mirato.

COMUNICA, infine

☐ i seguenti, eventuali rapporti di parentela, affinità, convivenza, affiliazione con il personale in forza presso Capitale Lavoro S.p.A.: _____.

Roma, il _____/_____/_____

Il/La Dichiarante

_____

Nota bene: allegare copia di un documento di identità in corso di validità