

**DICHIARAZIONE sostitutiva del Certificato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti.**

**Dichiarazione di presa visione ed accettazione delle norme associative che disciplinano le incompatibilità**

... sottoscritt .....  
nat... a ..... il .....  
..... residente nel Comune di .....  
Provincia ..... Stato ..... Via/Piazza .....  
..... Codice Fiscale .....  
nella qualità di socio Avis **Comunale**, con sede nel Comune di ..... in  
via/viale/piazza..... C.F. ....  
consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi,  
ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e  
dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste  
per le procedure relative agli appalti di servizi,

**d i c h i a r a**

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il  
Tribunale di \_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

☐ NULLA

☐ oppure:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di  
risulta a proprio carico:

☐ NULLA

☐ oppure:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inoltre autocertifico e assumo impegno:**

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;
- c) di aver preso attentamente visione di quanto disposto dal regolamento Avis Nazionale e Avis Regionale Sicilia nonché dal codice etico di Avis Nazionale;
- d) di impegnarsi, ove eletto, a rimuovere le eventuali situazioni di incompatibilità di cui al comma precedente;
- e) a comunicare tempestivamente al Presidente ed alla Segreteria di competenza eventuali situazioni di incompatibilità che dovessero presentarsi nel corso del mandato;

---

(luogo e data)

---

( firma del dichiarante)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi GDPR, General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679, nonché il Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, che reca le disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al nuovo regolamento , di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

( firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.