

**Autocertificazione licenza ex art. 28 T.U.L.P.S.**

Al Presidente della Regione Valle d'Aosta  
Struttura affari di prefettura  
Piazza della Repubblica, 15  
11100 AOSTA  
PEC: affari\_prefettura@pec.regione.vda.it  
PEI: prefettura@regione.vda.it

--	--

		Prov.		il	
--	--	-------	--	----	--

codice fiscale 

--

consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

di essere residente a 

--

 Prov. 

--

via/piazza/fraz. 

--

 n. 

--

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

*Nome e cognome*

- 1) 

--

 nato a 

--

 il 

--
- 2) 

--

 nato a 

--

 il 

--
- 3) 

--

 nato a 

--

 il 

--
- 4) 

--

 nato a 

--

 il 

--

che  **NON** è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali  
 è sottoposto a procedimenti penali *specificare:*

--

che  **NON** ha subito condanne penali  
 ha subito condanne penali *specificare:*

--

che  **NON** è sottoposto, né è stato sottoposto a misure di prevenzione, di cui al Libro I, Titolo I, capo II del D.LGS. 159/2011 (Codice antimafia)  
 è sottoposto o è stato sottoposto a misure di prevenzione, di cui al Libro I, Titolo I, capo II del D.LGS. 159/2011 (Codice antimafia) *specificare*

--

che  nessun componente del proprio nucleo familiare è, oppure è stato, sottoposto a misure di prevenzione, di cui al Libro I, Titolo I, capo II del D.LGS. 159/2011 (Codice antimafia)  
 uno o più componenti del proprio nucleo familiare sono o sono stati sottoposti a misure di prevenzione, di cui al Libro I, Titolo I, capo II del D.LGS. 159/2011 (Codice antimafia) *specificare*

--

*Luogo*

--

*Data*

--

**IL DICHIARANTE <sup>1</sup>**

--

