

AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI DIPENDENZA DA ALCOOL E DI USO DI STUPEFACENTI

Il sottoscritto.....

Nato a.....Prov.il

Domiciliato aProv.

Vian. Telefono

Codice Fiscale.....

Stato CivileProfessione

Consapevole delle sanzioni in cui si incorre in caso di dichiarazione mendace dichiaro sotto la mia responsabilità di :

- Non essere dipendente da alcool;**
- Non fare uso di droghe o altre sostanze stupefacenti.**

Palermo li , ___ / ___ / _____

Firma _____

N.B. : Si segnala che la presente dichiarazione viene rilasciata in adempimento di un obbligo di legge. Il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 196 / 2003 non è richiesto ai sensi dell'art. 24 D.Lgs 196 / 2003.