



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ DELPONTE \_\_\_\_\_ CLAUDIO \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_ Acqui Terme \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune) (provincia) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ Castelnuovo Belbo \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti.

### DICHIARO

Di non avere in atto altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 (e successive modifiche ed integrazioni) e dagli artt. 56 e 56 bis della L. 23.12.1996 n. 662.

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro ai sensi D.Lgs. 196 del 30.06.2003 e dal Regolamento UE n. 679/2016 .

Letto, confermato e sottoscritto

li, 28/8/2023

\_\_\_\_\_  
(firma)

**La presente firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve avvenire necessariamente in presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto la dichiarazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.**

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000



**CITTÀ DI ALESSANDRIA**  
**DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ **DELPONTE** \_\_\_\_\_ **CLAUDIO** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_ Acqui Terme \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ Castelnuovo Belbo (AT) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARO**

Di essere nato a \_\_\_\_\_ Acqui Terme \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (data)

Di essere residente a \_\_\_\_\_ Castelnuovo Belbo (AT) \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia)

in \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Di essere cittadino \_\_\_\_\_ italiano \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(nazionalità)

Di essere in possesso del diploma di scuola media superiore di secondo grado di Maturità Scientifica

Conseguito presso l'istituto di Liceo Scientifico "Galileo Galilei" di Nizza Monferrato (AT)

nell'anno 1984 con la valutazione di 58/60

Di essere in possesso del diploma di laurea di Architettura

Conseguito presso la facoltà di Università degli Studi di Genova

nell'anno 1990 con la valutazione di 110/110 e lode

Di essere in possesso del titolo di specializzazione/qualifica/professionale, abilitazione alla professione di Architetto, abilitato nella sessione di aprile 1990, iscritto presso l'Ordine degli Architetti della Provincia di Asti, n. 175 \_\_\_\_\_

Di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno in corso/fuori corso presso la Facoltà di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_

e di aver sostenuto n. \_\_\_\_\_ esami

• Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro ai sensi del D.lgs. 196 del 30.06.2003 e dal Regolamento UE n. 679/2016 .

\_\_\_\_\_ 28/8/2023 \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(firma)

La presente firma non dev'essere autenticata e la sottoscrizione non deve avvenire necessariamente in presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato, in tal caso allegare copia di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.  
La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000



**CITTÀ DI ALESSANDRIA**  
**DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
 (Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ **DELPONTE** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ **CLAUDIO** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_ **Acqui Terme** \_\_\_\_\_ **AL** il \_\_\_\_\_  
(comune) (provincia) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ **Castelnuovo Belbo** \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARO**

Di essere nato a \_\_\_\_\_ **Acqui Terme** \_\_\_\_\_ **AL** il \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (data)

Di essere residente a \_\_\_\_\_ **Castelnuovo Belbo** \_\_\_\_\_ **AT** \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia)

in \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Di essere cittadino \_\_\_\_\_ **italiano** \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(nazionalità)

• Di trovarsi nella seguente posizione nei confronti del servizio militare: **MILITEASSOLTO** \_\_\_\_\_

• Di essere \_\_\_\_\_

• Di godere dei diritti civili e politici  SÌ  NO

• Di non aver subito nessuna condanna per delitti non colposi, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione e di non avere nessun carico pendente: nessuna condanna e nessun carico pendente

• Che il proprio stato di famiglia è il seguente:

Cognome e Nome dei componenti il nucleo familiare	Relazione di parentela	Data di nascita
Delponte Claudio	dichiarante	_____

Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ **Laurea in Architettura** \_\_\_\_\_

Conseguito presso l'istituto/facoltà di \_\_\_\_\_ **Università degli studi di Genova** \_\_\_\_\_  
 nell'anno \_\_\_\_\_ **1990** \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_ **110/110 e lode** \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del titolo di specializzazione/qualifica/professionale, abilitazione \_\_\_\_\_ **alla professione di Architetto**, conseguita nell'aprile 1990 \_\_\_\_\_

Di essere iscritt \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno in corso/fuori corso presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ indirizzo in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_  
 e di aver sostenuto n. \_\_\_\_\_ esami

• Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro ai sensi del D.lgs. 196 del 30.06.2003 e dal Regolamento UE n. 679/2016 .

\_\_\_\_\_ **28/8/2023** \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(firma)