

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov: \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov: \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**D I C H I A R A**

che l'esito dell'esame fisio-psico-attitudinale emesso dal Consiglio di leva è:

Abile arruolato il \_\_\_\_\_

Rivedibile il \_\_\_\_\_

Riformato il \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

II DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**