Allegato B

**Modello Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione**

**Spett.le**

**Ufficio tesseramento**

Il/la sottoscritto/a 

Nato/a  (prov.)  il 

Residente in  (prov.) 

Via/piazza  n. 

Sotto la s ua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale, prevista per le dichiarazioni false, dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in osservanza del Regolamento UE 1998/2015, relativamente al controllo sui precedenti personali (background check) in materia di Security aeroportuale,

**DICHIARA**

Ha conseguito i seguenti titoli di studio:



**Attività professionali svolte negli ultimi 5 anni**:

No☐

Si ☐ specificare quali:

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



Eventuali interruzioni studio e/o professionale nell’ambito dei 5 anni (superiori ai 28 Giorni), dichiara altresì

che nei periodi di interruzione non ha posto in essere alcun comportamento e/o azione contrario alla sicurezza.

No☐ Si ☐ specificare quali:

Che negli ultimi cinque anni è stato, anche per un periodo, residente all’estero. Per questo, si richiede certificazione o attestazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesti la conformità all'originale, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

No☐ Si ☐ specificare quali:

Stato/i esteri:

**Negli ultimi 5 anni:**

 non ha subito procedimenti penali in tutti gli Stati di residenza;

 è stato/a sottoposto/a ai seguenti procedimenti penali: 

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Istruzioni per la Compilazione**

Si prega gentilmente di:

* **Compilare tutti i campi, senza tralasciare spazi Bianchi**;
* **Indicare sempre il giorno, mese, anno**. (non verranno accettate date riportanti solo l’anno o i mesi);
* Barrare solo le caselle di interesse, avendo cura di non tralasciarne alcuna;
* **Segnare tutte le attività svolte negli ULTIMI 5 ANNI fino alla data di richiesta del tesserino nelle sezioni STUDIO/LAVORO;**
* indicando nell’apposito spazio anche eventuali periodi di INATTIVITA’ o ASSENZA. Non ci devono essere buchi temporali.

Il presente modulo necessario per ottenere il tesserino d’ingresso nell’aeroporto di Cagliari - Elmas è reso obbligatorio ai sensi del Regolamento di Esecuzione (UE)201/1998.Lo stesso dovrà, pertanto, essere allegato alla richiesta di rilascio del tesserino d’ingresso in aeroporto inviata all’Ufficio Tesseramento del gestore aeroportuale Cagliari – Elmas.

L’omessa e/o incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza dello stesso non consentirà di esprimere il parere per il rilascio del tesserino di ingresso nell’aeroporto di Cagliari - Elmas

Ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 l’Autorità Aeroportuale potrà richiedere alla Polizia di Frontiera presso l’aeroporto di Cagliari - Elams di verificare presso le competenti Autorità dello/degli Stato/i indicati la veridicità delle dichiarazioni rese con il presente modulo.

**Data  il/la dichiarante**