

# Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/Il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

## D I C H I A R A

di aver prestato i seguenti servizi con rapporto di lavoro dipendente o mediante contratto di somministrazione nelle seguenti pubbliche amministrazioni:

Pubblica Amministrazione	Categoria, professionale e CCNL applicato	Profilo	Dal gg/mm/aa	Al Gg/mm/aa	Tipologia di servizio (barrare l'ipotesi che ricorre)
				<input type="checkbox"/> tempo pieno	
				<input type="checkbox"/> tempo parziale al _____ %	
				<input type="checkbox"/> tempo pieno	
				<input type="checkbox"/> tempo parziale al _____ %	
				<input type="checkbox"/> tempo pieno	
				<input type="checkbox"/> tempo parziale al _____ %	
				<input type="checkbox"/> tempo pieno	

	<input type="checkbox"/> tempo parziale al ____ %
	<input type="checkbox"/> tempo pieno
	<input type="checkbox"/> tempo parziale al ____ %
	<input type="checkbox"/> tempo pieno
	<input type="checkbox"/> tempo parziale al ____ %
	<input type="checkbox"/> tempo pieno
	<input type="checkbox"/> tempo parziale al ____ %
	<input type="checkbox"/> tempo pieno
	<input type="checkbox"/> tempo parziale al ____ %
	<input type="checkbox"/> tempo pieno
	<input type="checkbox"/> tempo parziale al ____ %
	<input type="checkbox"/> tempo pieno

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_