

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITA' DI AGIRE(ART.38 E 47 D.P.R.N°445/2000) DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI.

IO SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

NAT A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ LOC. \_\_\_\_\_

VIA/Pzza \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

## DICHIARO

1. DI ESSERE PRIVO DI IMPIEGO AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS N. 150/2015

2. DI AVERE PRESENTATO LA PROPRIA IMMEDIATA DISPONIBILITA' (DID) ALLO

SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA AL CENTRO PER L'IMPIEGO IN CORSO DI

VALIDITA' FINO AL.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali (ai sensi del regolamento UE n.679/2016 e D. LGS. 196/2003 come modificato con D.Lgs n.101/2018) e che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

LA DICHIARAZIONE PUO' ESSERE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERLA OVVERO SOTTOSCRITTA E TRASMessa UNITAMENTE A COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE ALL'UFFICIO COMPETENTE TRAMITE FAX O ALTRA PERSONA INCARICATA OPPURE A MEZZO POSTA COSI' COME ESPRESSAMENTE PREVISTO DALL'ART.38 DEL D.P.R 445/2000.