

Modello di dichiarazione da redigere su carta libera

Al Comune di Santa Elisabetta Capofila del Distretto Socio Sanitario AOD2

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____ e residente

a _____, via _____ n. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero.

_____ li _____

FIRMA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Con la firma della presente istanza/dichiarazione, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità previste.

_____ li _____

FIRMA