

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**( Art. 47 D.P.R. n.445/2000 )**

L'anno \_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

il/la quale, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 T.U. 445/2000, cui può andare incontro,

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

Che è in servizio presso la Ditta \_\_\_\_\_

con il seguente di lavoro: \_\_\_\_\_

Orario di entrata mattutino ore \_\_\_\_\_

eventuali note \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 T.U. 445/2000 la presente dichiarazione può essere

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;
- **oppure sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per posta, fax o tramite un incaricato.**