

**ALLEGATO "C"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art.47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ..... nato a  
..... il..... e residente in  
..... CAP....., Via.....  
n°.....,  
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n°  
445/2000,  
DICHARA

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali (*la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato*):

Nome dell'Ente.....(indicare, per l'Ente Privato) con  
sede in..... dal ..... al..... in qualità di  
..... con contratto ..... (*indicare se di  
dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.*) a tempo (*indicare se a tempo determinato o  
indeterminato*).....per ..... (*indicare il numero*) di ore settimanali. Causa di  
cessazione del rapporto di lavoro (*eventuale* ).

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (D. Lgs. 196/2003), dichiaro di autorizzare il  
trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

(Luogo e data)

Firma

*N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente alla copia  
fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.*