

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,
DICHIARA

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.*