

DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la Signor.....
nat.....a.....il.....
residente avia.....n.....
titolare del seguente documenton.....
rilasciato da il

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulle circostanze indicate, per

.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Che le copie allegate relative a:

.....
.....
.....
.....
.....

sono conformi all'originale.

.....
.....
(luogo e data) (il dichiarante)

NB: Nel caso la presente dichiarazione non sia resa in presenza di un pubblico funzionario, l'interessato è tenuto ad allegare copia semplice del documento d'identità

Attesto che il dichiarante Signor.....
ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Data.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la Signor.....nat.....a.....
 ilresidente a.....Via.....
 documento di riconoscimenton.....
 rilasciato da.....il.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

di avere prestato / di prestare attività lavorativa presso:

Azienda/Ente ⁽¹⁾	Periodo dal/al ⁽²⁾	Disciplina/Pos.Funz/Qualifica ⁽³⁻⁴⁻⁵⁾

Il/La sottoscritt... dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni dal
 al..... per motivi.....

Il/La sottoscritt... dichiara altresì che ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 n. 761. (6)

.....
 luogo data (il/la dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

- (1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica Amministrazione o Istituto Privato
- (2) Specificare giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio
- (3) Specificare se rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percentuale orario di servizio)
- (4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero professionale/collaborazione coord.continuativa
- (5) Specificare per i medici se a tempo pieno o tempo definito.
- (6) Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento".