

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ cod. fiscale n. _____ e residente in
_____ in via _____, C.A.P. _____,

DICHIARA

Ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del T.U. 445/2000, in caso di dichiarazione falsa o mendace:

- il seguente servizio prestato (specificare dettagliatamente: il datore di lavoro - qualifica - livello - mansioni - periodo di servizio: dal ___ al ___, precisando se a tempo pieno o part-time, nonché gli eventuali periodi di aspettativa senza retribuzione con la relativa motivazione):

- che ___ copi_ copie fotostatiche dei documenti allegati.

- n. ___ pubblicazioni;
 n. ___ titoli di studio;
 n. ___ certificati di servizio;

sono conformi agli originali in mio possesso.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Il/la dichiarante

Per le dichiarazioni di servizi prestati presso privati allegare relativa copia di documento o copia libretto di lavoro.

N.B. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.