**SCHEDA Sintetica PROFILO / COMPETENZE DEL Dipendete**

# Dichiarazione SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA'

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a nato a il residente a Via codice fiscale . consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 7S del richiamato D.P.R.;

D f C H I A RA

*ai sensi e per gli eletti Set D.P.fiL* ***44S/y000*** *e s.m.i.* **Sotto *La*** *propria responsabilità*

* di essere ricompreso nell’elenco dei lavoratori di cui alla L.R. ---------------------
* di possedere i seguenti requisiti di seguito riassunti nella presente scheda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome:** | | **Nome:** |  |
| **Tel/ Cell:** | |  | **Pec:** |
| In utilizzo presso:  AMMINISTRAZIONE/ENTE(indicare anche il Settore e l'ufficio): Sede: Dal: | | | |
| Titoli di studio e percorso formativo: | | | |
| *Tipologia Contrattuale (Tempo*  *determinato/Tempo Indeterminato)* | Tipologia orario di lavoro (14 h/ 15 h18 h/ 24 h/ 36h)  E giornate lavorative e fascia oraria | | |
| Possessori di Invalidità Civile o L.104/92 | | | |

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma

Si ALLEGA: **Documento di identità e codice fiscale in corso di validità**

*il sensi e perplief(ettì dell'art 38, D.P.R 445deì2BJ2.2000 ehm.I., io dichiarazione èsota›scrIHo* do/f'/n¢ereooto in *presenza del dipendente addeta›ovverosaaaacr'l*tt*a a Inviata*