

FAC-SIMILE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole delle pene che la Legge commina per dichiarazioni false o reticenti (art. 496 C.P.) e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA,**

che alla data di presentazione della domanda di iscrizione al Nido d'Infanzia del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,

- di essere dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
*(inserire i dati della Pubblica Amministrazione)*

Profilo professionale: \_\_\_\_\_

Orario di lavoro settimanale: \_\_\_\_\_ orario di lavoro giornaliero \_\_\_\_\_

- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art 12 e seguenti del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 e della normativa nazionale riportata nel Bando di iscrizione ai nidi d'infanzia comunali.

La presente dichiarazione è esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. N. 445/2000 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**