

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'