

"Sezione b)"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46, Art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritt_____ (cognome) _____ (nome) _____, nata/o a
_____ (provincia _____) il _____, codice fiscale
_____, residente in _____ alla Via _____, n.
_____ c.a.p. _____ telefono _____, fax _____ e-
mail _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle sanzioni CIVILI E PENALI cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiaro

- che tutti i dati personali sopra dichiarati SONO VERI;
- di essere residente in Puglia;
- che il proprio stato di famiglia è composto nel seguente modo:

COMPONENTE NUCLEO	COGNOME/NOME	LUOGO E DATA NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLIO/A		
ALTRO COMPONENTE		

- che il proprio CODICE IBAN è: _____
BANCA _____ ABI _____ CAB _____

Attesta inoltre

il possesso dei seguenti requisiti:

- essere un lavoratore/lavoratrice dipendente dell'Azienda _____
dal _____ con qualifica di _____ tempo pieno / part
time _____ %.
- essere assunto con contratto di lavoro di tipo subordinato a _____;

Il/La sottoscritta/o _____ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D. LGS. 196/2003, per gli adempimenti connessi all'Avviso di selezione cui chiede di partecipare con l'apposita domanda di candidatura e si impegna pena la revoca del beneficio alla presentazione della documentazione che sarà richiesta al fine di dimostrare l'effettivo fruizione del beneficio/sussidio.

_____, _____

Il/La Dichiarante