

Allegato 6.b

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

Riferimenti ASL

Denominazione	
Codice fiscale / P.IVA	
Sede Operativa - Comune	

Elenco Lavoratori

Posizione in graduatoria.	Cognome	Nome	Codice fiscale	Azienda di appartenenza	punteggio

Ogni ASL dovrà fornire quattro graduatorie distinte, come previsto al paragrafo **Linea di Azione n.1** del presente avviso.

Le graduatorie saranno generate dalla procedura telematica sulla base dei dati presenti nel sistema.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ASL)*GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ prov. _____ via _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

DICHIARA

3) di essere il legale rappresentante della struttura _____, con sede legale in _____ via _____;

4) che i dati relativi al personale da riqualificare sono veritieri.

Firma digitale del Legale Rappresentante

(o suo delegato)