

Modello C

Allegato all'Avviso di Selezione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 del D.P.R. n.445/2000)

II/la sottoscritto/a	, nato/a a
	elle sanzione penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere
	DICHIARA
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, i segu (la presente dichiarazione può essere utilizzata indicato):	ienti stati, fatti e qualità personali I per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito
1) Nome dell'Ente	
dal, al,	
in qualità di	
con contratto	perore settimanali
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di cindeterminato), per (indicare il numero di ore sei	collaborazione, etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o ttimanali)
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (even	tuale);
2) Nome dell'Ente	
dal,	
in qualità di	
con contratto	perore settimanali
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di cindeterminato), per (indicare il numero di ore sei	collaborazione, etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o ttimanali)
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (even	tuale);







3) Nome dell'Ente	
dal,	
in qualità di	
con contratto	ore settimanali
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, indeterminato), per (indicare il numero di ore settimanali)	etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (eventuale)	;
Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (D.Lgs. dati personali contenuti nella presente dichiarazione.	n. 196/2003), dichiaro di autorizzare il trattamento dei
(Luogo e data) Firma digitale	

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.



