



Modello C

Allegato all'Avviso di Selezione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. n.445/2000)

La sottoscritta/a NATALE AVOLIO MONICA....., nata/a a AVELLINO.....
(AV.....), il 21.10.1971 e residente in AVELLINO..... - CAP 83100,
Via L. GUERRIERO n. 35, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere
dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali
(la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito
indicato):

1) Nome dell'Ente EQUITALIA S.O.S. P.A. ORA AGENZIA ENTRATE-RISCOSSIONE
dal 20.6.2012 al SBANDO PER FORMAZIONE ELENCO AV. ESTERMI DEL 2012
in qualità di DIFENSORE (CONFERIMENTO INCARICO DI ASSISTENZA E DIFESA IN
con contratto per ore settimanali GIUDIZIO
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o
indeterminato), per (indicare il numero di ore settimanali)
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (eventuale).....;

2) Nome dell'Ente COMUNE DI PATERNOPOLI (AV)
dal 2014 al,
in qualità di DIFENSORE
con contratto DELIBERE DI INCARICO DEL 12.12.2014, 25.08.2016, 20.07.2017 ore settimanali
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o
indeterminato), per (indicare il numero di ore settimanali)
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (eventuale).....;



3) Nome dell'Ente ISTITUTO TECNICO COMM. LE. "MATTEO CASSESE" (LEGALM. RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELLA P.I. COND. N. 17.05.88) IN LAVRO (AV) 83023
in qualità di DOCENTE (SUPPLENZA)
con contratto per ore settimanali
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato), per (indicare il numero di ore settimanali)
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (eventuale).....;

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (D.Lgs. n. 196/2003), dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

(Luogo e data) AVELLINO 05.12.2022
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.



4) Nome dell'Ente ISTITUTO SUPERIORE GREGORIO RONCA SOLOFRA
dal 17.05.2021 al 12.06.2021, DAL 12.10.2021 AL 20.03.2022; DAL 02.05.2022
in qualità di DOCENTE SUPPLENTE Au' 08.06.2022
con contratto per ore settimanali
(indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.) a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato), per (indicare il numero di ore settimanali)
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (eventuale).....;

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (D.Lgs. n. 196/2003), dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

(Luogo e data) AVELLINO 05.12.2022
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.

