

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**Ai sensi dell'art. 36 della L.R. 2 luglio 1999, n. 18**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il ..... e residente in .....  
(.....)Via ..... N° ..... CAP.....

**DICHIARA**

**Ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76**  
**Del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione falsa o mendace**

**N.B.: TALE DICHIARAZIONE SOSTITUISCE A TUTTI GLI EFFETTI IL CERTIFICATO DI SERVIZIO E, AL FINE DELLA VALUTAZIONE, DEVE ESSERE PERTANTO COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI.**

- Il seguente servizio prestato (specificare dettagliatamente: - datore di lavoro – profilo professionale – categoria – posizione – periodo dal\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_, precisando se a tempo pieno o part-time, nonché gli eventuali periodi di aspettativa senza retribuzione con la relativa motivazione; per quanto concerne i servizi prestati presso privati il candidato è tenuto a indicare il C.C.N.L.):

---

---

---

---

---

---

---

- Che l\_\_\_ copi\_\_\_ fotostatic\_\_\_ del/i seguente/i documento/i allegato/i:

- N. \_\_\_ titol\_\_\_ di studio
- N. \_\_\_ certificat\_\_\_ di servizio
- N. \_\_\_ attestati
- \_\_\_\_\_

è/sono conforme/i all'/agli original\_\_\_ in mio possesso

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**N.B. : la dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**