<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ</u> resa ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

(riguardante i servizi prestati)

II/la sottoscritto/a _				
	carico di chi rilas			avvalendosi delle elle responsabilità penali o ne fa uso, sotto la sua
		DICHIA	R A	
Di aver prestato o d	i prestare servizi	o presso i seguenti d	datori di lavoro (pubblici/	/privati):
Ente	Dal (gg/m/aa)	AI (gg/m/aa)	Qualifica (specificare la posizione funzionale)	Tipo di rapporto *
settimanale e, in caso di Per i servizi svolti il	i risoluzione del rapp n qualità di diper	orto di lavoro, indicarne l ndente presso amm	e cause.	dicazione dell'impegno orario /la sottoscritto/a dichiara /79 e dichiara altresì:
	ruito di aspettativ dei seguenti per	va non retribuita. riodi di aspettativa no	on retribuita:	
dal	al			
Ai sensi dell'art. 38, identità o di riconos			445 allego copia fotosta	tica di un documento di
,		(data)	II dichiarante	

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018, si rende noto che il trattamento dei dati personali su estesi è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha presentato istanza corredata della presente dichiarazione.