

TITOLI PROFESSIONALI – COORDINATORE STRUTTURE SOCIALI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ART.
46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a * nato/a il *
a * residente in *
Via/piazza n. *
C.A.P. telefono

codice fiscale * consapevole delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di Laurea in *:

Conseguito presso * il *

Altri titoli:

di essere iscritto all'Ordine *

al n. * dal *

di accettare l'incarico presso *

in qualità di * dal *

La presente dichiarazione è liberatoria per A.Li.Sa.

....., lì

Firma.....

(allegare documento d'identità)

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679
Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul
modulo "PRIVACY")**

....., lì

Firma.....

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza
del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento
di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La
dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R.
28.12.2000, n. 445.

***(dati personali obbligatori)**