

PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA/ATTIVITA'
 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 * n. *

C.A.P..... telefono PEC

codice fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di

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 che nella struttura/attività

opera il seguente personale:

Nominativo	Data di nascita	Titolo di Studio	Iscrizione Ordine/Albo (indicare n° e Provincia)	Estremi di eventuale riconoscimento ministeriale di titolo straniero	Ruolo ricoperto nella struttura

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

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dall'Informativa PRIVACY – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo "PRIVACY")

Data,

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 o 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.

Nota Bene:

- **al momento della presentazione l'istanza dovrà essere completa di tutta la documentazione richiesta.**
- **nella valutazione della pratica non verrà presa in considerazione documentazione diversa da quella richiesta.**

***(dati personali obbligatori)**