

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**  
( ai sensi dell' art. 31 della Legge regionale 6 agosto 2007, n.19)

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/loc. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

- o Di aver prestato i seguenti servizi presso una pubblica amministrazione o gestore di pubblici servizi presso i sottoindicati Enti per i periodi e le qualifiche accanto ad ognuno indicati

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ anni/anni \_\_\_\_\_  
(ente) (sede)

./.

- o che l\_\_ copi\_\_ fotostatic\_\_ dell\_\_ pubblicazion\_/atti allegat\_\_ come sotto dettagliati:

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

è/sono conform\_\_ all’/agli original\_\_ in mio possesso.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***N.B.: LA SOTTOSCRIZIONE NON È SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE OVE SIA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DICHIARAZIONE OVVERO LA DICHIARAZIONE SIA PRODOTTA O INVIATA UNITARIAMENTE A COPIA FOTOSTATICA, ANCORCHÉ NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.***