

S. C. Sviluppo Risorse Umane

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1 IMPERIESE
Via Aurelia, 97
18038 BUSSANA DI SANREMO (IM)

**DICHIARAZIONE DEFINITIVAMENTE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 E 47 DPR 445/2000)**

Io sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

con residenza nel comune di _____

Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76' del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO IN LUOGO DELLE RELATIVE CERTIFICAZIONI:

Io sottoscritto/a autorizza, ai sensi degli articoli 10 e 11 Legge 675/96, l'Amministrazione dell'Azienda USL al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza, per finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro.

Letto, confermato e sottoscritto

Data, _____

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Allegare copia di un documento in corso di validità