

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**