

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____

_____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

Che gli accessi effettuati relativi al mese di _____ anno _____ sono

corrispondenti agli orari trasmessi e stati effettuati al di fuori dell'orario di servizio:

(compresi congedi per malattia, congedi ai sensi della L. 104/92, congedi per aggiornamento

professionale obbligatorio, ecc.) e, la durata degli stessi, corrisponde a quanto dichiarato.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Allegare copia del documento di riconoscimento