

Via Bianchi, 9 25124 BRESCIA Tel. 030-22901 Fax: 030-2425251

dal

al

□ di non aver fruito di periodi di aspettativa;

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA "BRUNO UBERTINI"

(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)

BRESCIA

<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</u> <u>(attestazione di servizio presso P.A.)</u>

(art. 19 - 47 del D.P.R. 445/2000)

Unità Operativa Gestione del del Personale

Via Bianchi, 9 25124 BRESCIA

Tel. 030/2290568 -364 Fax. 030/2290264

> e-mail Pec: personale@cert.izsler.it

	DA	A ALLEGARSI A DOMANDA DI CONCORSO	/SELEZIONE
			CLASS. 3.2.1
II/Ia sotto	scritto/a		
Nato/a		ilil	
Resident	e a		
In Via		nn.	cap
			·
consape	ole delle consegu	enze civili e penali in caso di dichi	arazioni mendaci. in base
		75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.	
•	J	o/a	
001100100	70010210110 pubblic	<i>5,</i> 4	
		DICHIARA	
di ave	re prestato servizio	presso (indicare il nominativo dell'Ente/A	zienda nuhhlica \
con se	ede legale a	Provincia d	ICAP
in via/l	Piazza		
per i s	otto indicati periodi	con la qualifica e le mansioni a fianco	specificate:
	data	qualifica	livello/categoria/incarico
dal	al		
dal	al		
dal	al		
dal dal	al al		
	<u>~.</u>		

□ di aver fruito dei sotto indicati periodi di aspettativa, per i motivi a fianco indicati:

data		motivazione	retribuita/non retribuita
dal	al		

N.B.= Allegare una fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 conferma la veridicità di quanto sopra riportato. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali). (l'informativa è altresì disponibile sul sito web www.izsler.it nella sezione "privacy").

Luogo e data	IL DICHIARANTE	

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.