



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

**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA**
"BRUNO UBERTINI"
(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)
BRESCIA

**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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 18 – 47 D.P.R. del 28.12.2000 N. 445)

DA ALLEGARSI A DOMANDA DI CONCORSO/SELEZIONE

CLASS. 3.2.1

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....

Residente a.....

In Via.....n.....cap.....

consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, in base a quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in riferimento al concorso/selezione pubblico/a.....

DICHIARA

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.