|  |
| --- |
| All’Area Gestione Risorse Umane |
| Mail: risorseumane@aslfg.it |
|  |

Oggetto: dichiarazione.

**IL SOTTOSCRITTO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Matricola | Data di nascita |
| Luogo di nascita | |
| Cittadinanza | |
| E-mail Personale (\*) | |
| Pec: (\*) | |
| Recapito telefonico | |

(\*) Campo non obbligatorio

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell’ art. 46 DPR 445/2000**

**DICHIARA**

1) Che il proprio domicilio è il seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune | | Provincia |
| Via/Piazza/C.so | | Numero civico |
| Scala | Piano | Interno |

2) Che la propria residenza è la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune | | Provincia |
| Via/Piazza/C.so | | Numero civico |
| Scala | Piano | Interno |

Alla dichiarazione allego copia del documento d’identità in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| DATA INSERIMENTO DATI | FIRMA ISTRUTTORE PER ESTESO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |