

(modello editabile da compilare, datare e firmare anche digitalmente, cliccando su stampa modulo e procedendo con la firma pdf o digitale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a (Comune) _____ prov. _____ cap _____

Via / Piazza _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che tutte le informazioni riportate nella domanda di partecipazione alla procedura di mobilità per n. 2 assistenti Tecnici di categoria B, di cui all'AP n. 220/23 (allegato A), e nel *curriculum vitae* (allegato C), corrispondono al vero.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di tutte le vigenti disposizioni, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 delle ss.mm. ii., introdotte dal D.Lgs. 10 Agosto 2018 n° 101 e nello specifico per le disposizioni dettate dall'art. 6 comma 1, lett. b e lett. c, e dall'art. 9 comma 2, lett. b, e, f, g. e artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le formalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma autografa o digitale

Il/la sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) (Allegato E).

Luogo e data

Firma autografa leggibile o digitale
