

AL DIRETTORE DELLA U.O.C.
POLITICHE DEL PERSONALE E GESTIONE RISORSE UMANE
Dott.ssa Floriana Rosati

Il sottoscritto

in servizio presso

in qualità di

chiede, il riconoscimento dello stato giuridico rivestito per il servizio prestato presso

.....

.....

Chiede, inoltre, ai sensi dell'art.4 del CCNL 01.07.1997 Dirigenza PTA , il riconoscimento della
Retribuzione Individuale di Anzianità goduta presso

.....

Si allegano n..... :

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 19 e 47 DPR 445/2000 e s.m.i)

FIRMA

Roma,

Recapito telefonico:.....

Alla UOC Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

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

La/il sottoscritta/o
nata/o a il.....
residente a..... in via n.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma,

Il dichiarante

La presente viene inviata mezzo PEC o mail allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante.