

Modello di dichiarazione da redigere su carta libera

**Al Dirigente II settore
Comune di Agira
Capofila del
Distretto Socio Sanitario n.21**

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____ e residente

a _____, via _____ n. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero.

_____ **li** _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L.675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.