

Fac – simile di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____
(provincia _____) il _____, e residente in _____
(provincia _____), Via/piazza _____ n. _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

Di aver prestato i seguenti servizi, dalla data di prima assunzione c/o SSN / Altri Enti pubblici senza soluzione di continuità fino al 31/12/2016, nel profilo professionale e per periodi di seguito elencati:

1. presso _____;
profilo _____ dal _____ al _____;
2. presso _____;
profilo _____ dal _____ al _____;
3. presso _____;
profilo _____ dal _____ al _____;
4. presso _____;
profilo _____ dal _____ al _____.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Data _____

Firma _____