

Fac-simile di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(____) il _____ e residente in _____ (____) via
_____ n. _____, C.F.: _____,
consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non
veritiere e falsità degli atti, di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

dichiara

di aver partecipato in data _____ al concorso pubblico per n. 70
posti di collaboratore professionale sanitario – Infermiere (cat. D), indetto da
Azienda Zero, sita in Passaggio Gaudenzio n. 1 a Padova.

Dichiara altresì di essere stato/a informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui
alla normativa vigente i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale
la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data _____ Firma del dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. n. 445/2000, la presente dichiarazione è
sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto / è sottoscritta
e inviata all' ufficio competente via fax/tramite .../ a mezzo racc. a/r,
unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità del
sottoscrittore.