DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI PER RICONOSCIMENTO PRIORITÀ O PUNTEGGIO

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/LA SOTTOSCF	RITTO/A				
nato a (cognome)				(nom	ne)
Паю а	(luogo)	(/		
residente a	(luogo)	() in \	/ia	(indirizzo)	n
	e sanzioni penali, nel P.R. 445 del 28 dicemb		non veritiere, di fo	rmazione o uso	di atti falsi , richiamate
		DICH			
☐ di essere gen	itore solo (indicare ca	ısa:)
di essere in carico ai Servizi Sociali (indicare assistente sociale:)
□ di essere gen	itore affidatario/adottiv	0			
(indicare estremi del mandato istituzionale:)
□ di essere dip	oendente presso la D	tta /Ente			con sede in
	indirizzo		e-mail ditta		
Telefono		in qualità di		cc	on contratto a tempo:
☐ indeterminate	0				
☐ determinato	dal (data inizio co	ontratto)	al (data di fine con	tratto)	
	ne da contratto) 🏻 pa				
	re al seguente ordine				
☐ di essere lav	oratore autonomo: _				
□ a tempo	pieno (almeno 30 ore s	sett.)	con impegno lavorat	ivo ridotto o non	continuativo
Denominazione u	ltima ditta presso cui s	i è prestato servizio _		Se	de Legale
		indi	care posizione assic	urativa e contribu	utiva :
INPS					
INAIL					
☐ di essere in s	tato di mobilità / cassa	integrazione / indenr	nità di disoccupazion	ie	
indicare nome e	sede ditta				
indirizzo		e-mail ditta			
☐ di essere stud	dente con obbligo di fre	eguenza			
	à degli Studi di	•	del seguente c	orso di laurea	
	indirizzi e-ı		_		
	scuola di specializzazi				
					0011 0000 111
	nsionato (categoria di _l				
·	ro di occupazione/di es	•			
a coscie pilv	o al occupazione/di es	coro in otato di disoo	odpaziono (isonito il		,
	on strumenti informa				ersonali raccolti saranno r il quale la presente
				IL DICHIA	\RANTE
Fidenza,					

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.