

Modello di dichiarazione da redigere su carta libera

Al Distretto Socio Sanitario n.27  
Via Francesco Crispi n.1  
Milazzo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a 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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

*Con la firma della presente dichiarazione, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte al punto 12 dell'avviso di selezione.*

\_\_\_\_\_ **li** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità