

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)

Al Comune di Caccamo
Settore 1° - Servizio 2°
90012 Caccamo

Servizio di Assistenza all'autonomia e alla comunicazione in favore di alunni con disabilità frequentanti l'Istituto Comprensivo "Barbera" di Caccamo

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

Recapiti telefonici _____

e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, di formazione o di uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 15 L. 12/11/183)

CHIEDE

Di essere confermato/a nell'elenco delle figure professionali per gli anni scolastici **2024/2025, 2025/2026 e 2026/2027.**

DICHIARA

Il mantenimento dei requisiti che hanno consentito allo/a scrivente di essere inserito/a nell'elenco delle figure professionali.

Si allega fotocopia del documento di identità

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati personali sopra riportati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____