



COMUNE DI VILLACIDRO
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

È consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96

DICHIARA

Che non ha potuto effettuare la timbratura entrata e/o uscita, nei sottoelencati giorni per il seguente motivo _____, e dichiara di

aver prestato servizio:

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

VILLACIDRO _____

IL DICHIARANTE

Per presa visione
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO