

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATO AI DIPENDENTI PUBBLICI

(ai sensi delle Leggi 15/98, 127/97, 131/98)

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____ (prov. _____)

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARO

◇ Di essere lavoratore dipendente

Presso la Pubblica Amministrazione

Sita in _____ via _____ n. _____

Telef. _____

Fax : _____

Orario di lavoro _____

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 26 della Legge 4/1/1968 n. 15.

_____, _____

FIRMA
