

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 5 e 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

sotto la mia personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

## DICHIARO

di avere una occupazione stabile presso \_\_\_\_\_  
con sede di lavoro in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ (anteriore al 01/12/18).

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

(In caso di invio per posta elettronica allegare copia del documento di identità)

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 che vi consentono.