



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/Lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

in servizio presso l'Istituto Superiore G.B. Rubini in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

Di essere l'unico soggetto a beneficiare dei permessi retribuiti previsti ai sensi dell'art. 33, comma 3 della Legge 05/02/1992 n. 104 per il mese di _____

Richiesti nei giorni: _____

Consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.56 del DPR n. 445 del 28/12/2000.

(firma del Dichiarante)

Romano di Lombardia, _____
(data)

La nostra offerta formativa

I.T. Amministrazione Finanza e Marketing
I.P. Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
I.P. Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

I nostri contatti

Tel.: 0363.911688
email: bgis00600x@istruzione.it
PEC: bgis00600x@pec.istruzione.it
web: www.gbrubini.edu.it