

**MODULO C - Autocertificazione attestante il rapporto con l'Ente inserito nella rete formativa di cui all'allegato n.1**

(resa ai sensi dell'art. 46 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. ) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di prestare servizio

- a tempo determinato
- a tempo Indeterminato

con la qualifica di \_\_\_\_\_ (*indicare il ruolo/profilo professionale*)

presso \_\_\_\_\_ l'Unità

Operativa/struttura \_\_\_\_\_

dell'Ente/Azienda

\_\_\_\_\_ inserita

nella rete formativa della Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

(allegato n.1) e di svolgere la seguente attività nell'ambito del contratto con l'Ente (*descrivere*

*brevemente l'attività svolta nell'ambito del contratto con*

*l'Ente*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

\_\_\_\_\_ , l'è \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

*(Firma)*