

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER PERMESSO RETRIBUITO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

MATR. N. \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

## DICHIARA

*(barrare la/le caselle di interesse sulla base degli adempimenti richiesti)*

che in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha contratto matrimonio/unione civile nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. di \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

che in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha sostenuto l'esame/ il concorso di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ è nato/a il/la figlio/  
a \_\_\_\_\_

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A<sup>1</sup>

### USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE

*Tutte le specifiche riguardo all'uso dei dati personali e ai diritti del dichiarante sono indicate nella nota "Informativa privacy", ai sensi del Regolamento UE 679/2016"*

<sup>1</sup> 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.