

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
PER RICONOSCIMENTO PRIORITÀ O PUNTEGGIO**
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____
residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere genitore solo (indicare causa: _____)
- di essere in carico ai Servizi Sociali (indicare assistente sociale: _____)
- di essere genitore affidatario/adottivo
(indicare estremi del mandato istituzionale: _____)
- di essere dipendente presso la Ditta /Ente _____ con sede in _____ indirizzo _____ e-mail ditta _____
Telefono _____ in qualità di _____ con contratto a tempo:
- indeterminato
- determinato dal (data inizio contratto) _____ al (data di fine contratto) _____
- full-time (come da contratto) part-time da 30 ore in poi (come da contratto) part-time (come da contratto)
- di appartenere al seguente ordine professionale _____
- di essere lavoratore autonomo: _____
 a tempo pieno (almeno 30 ore sett.) con impegno lavorativo ridotto o non continuativo
- Denominazione ultima ditta presso cui si è prestato servizio _____ Sede Legale _____
_____ indicare posizione assicurativa e contributiva :
INPS _____
INAIL _____
- di essere in stato di mobilità / cassa integrazione / indennità di disoccupazione
indicare nome e sede ditta _____
indirizzo _____ e-mail ditta _____
- di essere studente con obbligo di frequenza
presso l'Università degli Studi di _____ del seguente corso di laurea _____
iscritto all'anno _____ indirizzi e-mail della segreteria dell'università _____
oppure presso la scuola di specializzazione per _____ con sede in _____
_____ iscritto all'anno _____
- di essere pensionato (categoria di pensione) _____
- di essere privo di occupazione/di essere in stato di disoccupazione (iscritto liste collocamento)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fidenza, _____

IL DICHIARANTE

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 e ai privati che vi consentano.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ'

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
PER RICONOSCIMENTO PRIORITÀ O PUNTEGGIO**
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____
residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere genitore solo (indicare causa: _____)
- di essere in carico ai Servizi Sociali (indicare assistente sociale: _____)
- di essere genitore affidatario/adottivo
(indicare estremi del mandato istituzionale: _____)
- di essere dipendente presso la Ditta /Ente _____ con sede in _____ indirizzo _____ e-mail ditta _____
Telefono _____ in qualità di _____ con contratto a tempo:
- indeterminato
- determinato dal (data inizio contratto) _____ al (data di fine contratto) _____
- full-time (come da contratto) part-time da 30 ore in poi (come da contratto) part-time (come da contratto)
- di appartenere al seguente ordine professionale _____
- di essere lavoratore autonomo: _____
 a tempo pieno (almeno 30 ore sett.) con impegno lavorativo ridotto o non continuativo
- Denominazione ultima ditta presso cui si è prestato servizio _____ Sede Legale _____
_____ indicare posizione assicurativa e contributiva :
INPS _____
INAIL _____
- di essere in stato di mobilità / cassa integrazione / indennità di disoccupazione
indicare nome e sede ditta _____
indirizzo _____ e-mail ditta _____
- di essere studente con obbligo di frequenza
presso l'Università degli Studi di _____ del seguente corso di laurea _____
iscritto all'anno _____ indirizzi e-mail della segreteria dell'università _____
oppure presso la scuola di specializzazione per _____ con sede in _____
_____ iscritto all'anno _____
- di essere pensionato (categoria di pensione) _____
- di essere privo di occupazione/di essere in stato di disoccupazione (iscritto liste collocamento)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fidenza, _____

IL DICHIARANTE

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 e ai privati che vi consentano.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ'