

rilasciato in data _____ presso l'Istituto _____

3. _____ nata a _____ il _____

relazione di parentela _____ C.F.

4. _____ nata a _____ il _____

relazione di parentela _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. _____ nata a _____ il _____

relazione di parentela _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

riserva del 30% lavoratori ASU

☐ NO

☐ SI

Dichiaro di essere lavoratore A.S.U. e di prestare servizio presso _____

_____ dal _____

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale e presenta false documentazioni è punito a termine a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Autorizza la diffusione dei dati personali, di cui alla presente dichiarazione, per le finalità connesse all'espletamento della procedura in materia di collocamento e dei servizi per l'impiego, previste dalla vigente normativa.

Da allegare : fotocopia del documento di riconoscimento non scaduto;
fotocopia del codice fiscale;
CUD 2021 relativo ai redditi 2020 ove presente

Data _____

Il Dichiarante _____