

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....CANTAVENERAnomePAOLO.....
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato aLICATA..... (prov...AG.....) il25/05/1985.....

e residente in ...LICATA..... (prov.AG.....)

viaV. LO. MONACO..... n...90....

D I C H I A R A

Dichiaro che svolgo servizio come OSS, Azienda Sanitaria Riuniti Villa Sofia - Cervello PALERMO reparto (Anestesia e Rianimazione) e che non svolgo altri lavori al di fuori dell'azienda ospedaliera.

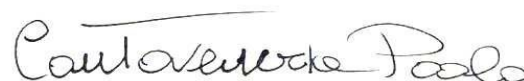
Inoltre dichiaro che la composizione del mio nucleo familiare è così composto dal coniuge Angela Chiara Gibaldi dalla figlia Cantavenera Giada e dal figlio Cantavenera Salvatore.

.....
.....
.....
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

DATA: ... 23/03/2022...



(firma per esteso e leggibile)