

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI RESE

Il / la sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE/ I IN VIA _____

CITTA' _____

PROVINCIA _____

Dichiara, per tutte le informazioni contenute nella domanda di partecipazione all'avviso di selezione per reclutamento di personale interno al CPIA1 Alessandria (bando FAMI) di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del citato D.P.R. n. 445/2000).

Casale Monferrato, _____

Firma _____