



**MODULO PER AUTOCERTIFICAZIONE<sup>1</sup>**

**Al Titolare dell'USRC Ing. Raffaello Fico**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
in via/p.zza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità/per l'incarico di \_\_\_\_\_  
presso (indicare area/ufficio) \_\_\_\_\_

**DICHIARA<sup>2</sup>**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**N.B.:** Allegare copia del documento di identità o sottoscrivere davanti al dipendente che riceve la dichiarazione.

<sup>1</sup> Ai sensi del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

<sup>2</sup> Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci (artt. 46 e 47), implicanti anche l'immediata decadenza dagli eventuali benefici conseguiti con la presente comunicazione. Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000, esente da autentica di firma, esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tab. B del D.P.R. n. 642/72.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_