

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di TARCENTO
Ente Gestore dell'Ambito 4.2

Per il tramite del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in via/piazza _____, n. _____

in qualità di diretto interessato (per i Borsisti maggiorenni)

oppure

in qualità di genitore del/la Borsista _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in via/piazza _____, n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P. e consapevole che in caso di mancata o incompleta presentazione del presente modulo verrà escluso dalla partecipazione al Progetto "Borse Lavoro Giovani 2015",

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di essere (*oppure, se il Borsista è minorenni*) che il/la proprio/a figlio/a _____

(cognome e nome del partecipante al progetto "Borse Lavoro Giovani 2015") è stato regolarmente sottoposto alle seguenti vaccinazioni obbligatorie:

- Difterite
- Tetano
- Polio
- Epatite B

Luogo e data: _____

Firma del Dichiarante: _____

Deve essere allegata copia di un documento di identità valido del Dichiarante.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati nel rispetto delle normative in materia di protezione dei dati personali.