ORGANICO **SCHEDA 1**

Denominazione struttura:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. n. 445/2000, artt. 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a ..... Responsabile Legale della struttura, nato/a ..... il ....., residente a ..... Via ..... Cap ....., telefono ....., C.F. ....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi),

DICHIARA

che il personale sottoelencato (titolare/i, dipendenti, collaboratori, ecc.) svolge la propria attività all'interno della struttura:

Cognome e nome	Data di nascita	Titolo di studio	Specializzazione	Iscrizione all'Albo	Data di assunzione	Ore settimanali	Tipo di contratto	Reparto	Mansione

Si allega copia del documento d'identità.

Data ..... (Firma) .....

REGIONE PUGLIA