

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
in servizio presso Liceo Artistico "Foiso Fois" di Cagliari in qualità di.....
a tempo indeterminato, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali previste a tale riguardo dichiara:

- 1) Data riconoscimento della riduzione della capacità lavorativa e del grado di invalidità successiva all'assunzione a tempo indeterminato.....
- 2) Documentazione attestante la riduzione della capacità lavorativa e del grado di invalidità successiva all'assunzione a tempo indeterminato

, li _____

IL/LA DICHIARANTE
