



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del  
D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

di essere:

- Dipendente del Comune di Travacò Siccomario
- Familiare di primo grado di un dipendente del Comune di Travacò Siccomario

San Martino Siccomario il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Leggibile