



Comune di Sciacca
Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Aggiornamento FASCICOLO PERSONALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, in servizio presso il Comune di Sciacca, con riferimento all'avviso del...., relativo all'aggiornamento del proprio fascicolo personale, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

di essere residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono fisso _____

cell n. _____ e-mail _____

P.E.C. _____

di possedere i seguenti titoli di studio:

- Titolo _____ conseguito il _____
presso (nome Istituto) _____ di (città) _____
- Titolo _____ conseguito il _____
presso (nome Istituto) _____ di (città) _____
- Titolo _____ conseguito il _____
presso (nome Istituto) _____ di (città) _____

di avere il seguente luogo di dimora (*ove diversa dalla residenza*)

Città _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Infine manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Sciacca, _____

FIRMA

per esteso e leggibile

Si allega:

1. fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
2. copia codice fiscale.