

AUTOCERTIFICAZIONE
(PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI – FAMILIARI)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. (____) residente a _____
in via/piazza _____ n. _____, in servizio presso l'I.P. "Domenico
Modugno" di Polignano a Mare (Ba) in qualità di _____, consapevole
delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e
della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di
dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art.
46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che l'assenza per Permesso Retribuito del/dei giorno/i dal
_____ al _____ per il seguente motivo:

☐ Motivi Personali

☐ Motivi Familiari

è necessaria per il seguente motivo:

Il/La sottoscritto/a DICHIARA altresì di essere impossibilitato/a svolgere il proprio servizio nel/ nei giorno/ i
indicato/ i per le motivazioni suesposte.

L'Amministrazione procederà ad effettuare i necessari controlli sul contenuto delle autocertificazioni ai sensi
dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, provvedendo alla segnalazione all'autorità giudiziaria penale e
procedendo all'accertamento della responsabilità disciplinare in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR
n. 445/2000).

IL /LA DICHIARANTE

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione
nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla
presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. Tale dichiarazione deve essere trasmessa come allegato alla richiesta
tramite App Argo Unica.