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:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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.