

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto STANISLAO TEDESCHI

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- 1) di essere nato a BARI prov. BA il 16/3/1956
- 2) di essere in possesso della cittadinanza ITALIANA
- 3) di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di CERNUSCO SUL NAVIGLIO
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di CERNUSCO SUL NAVIGLIO e di godere dei diritti politici
- 5) di essere (*indicare stato civile: nubile - donne /celibe – uomini*) CONIUGATO
- 6) di essere nella seguente posizione agli effetti militari ESONERATO
- 7) di essere iscritto nell'albo OPI MI-LO-MB prov. MI con il n. _____
- 8) di essere in possesso del seguente titolo di studio DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE
-
- 9) di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione _____
- 10) di non aver riportato condanne penali e di non aver/aver procedimenti penali in corso (**precisare le condanne eventualmente riportate; in caso contrario cancellare la dizione "aver riportato"**) _____
- 11) che il proprio codice fiscale è il seguente TDSSNS56C16A662V

Ai sensi della legge n. 675/1996 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati.

Data e luogo, 28/05/2021 CERNUSCO SUL NAVIGLIO**IL DICHIARANTE**

(firma per esteso e leggibile)



Il/la sottoscritto STANISLAO TEDESCHI _____

di _____ e di _____
(indicare il nome del padre e il nome e cognome della madre)

Qualifica INFERMIERE CO.CO.CO _____

Data inizio collaborazione _____

Residente a CERNUSCO SUL NAVIGLIO _____ prov. MI

Via TRIESTE _____ n.31 cap 20063

Domiciliato a _____ CERNUSCO SUL NAVIGLIO _____ prov. MI _ Via

_____ TRIESTE n. 31 cap.20063 Cell. _____ 3891652050 _____ Indirizzo di posta

elettronica STANYTED@GMAIL.COM

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Data e luogo, 28/05/2021, Cernusco S/N

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)



RICHIESTA DI ACCREDITO STIPENDIO SU CONTO CORRENTE BANCARIO

Il/la sottoscritto STANISLAO TEDESCHI chiede con la presente che le competenze stipendiali a

decorrere dal _____

vengano accreditate sul conto corrente:

ISTITUTO BANCARIO SAN PAOLO

AGENZIA _____ INDIRIZZO PIAZZA GIACOMO MATTEOTTI,21 CERNUSCO S.N

COORDINATE IBAN (27 cifre)

IT50C0306932880100000012883

Data e luogo, 28/05/2021, Cernusco S/N

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)



Il/la sottoscritto/a Stanislao Tedeschi _____ dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di non essere affetto da alcuna invalidità riconosciuta da enti pubblici, né titolare di pensione di invalidità;

- di essere affetto da invalidità civile riconosciuta da enti pubblici e di essere titolare di pensione di invalidità. Indicare la percentuale di invalidità 35% _____

- di appartenere alla seguente categoria protetta:
 - orfano o coniuge superstite di coloro che sono deceduti per causa di lavoro/guerra/servizio ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause;
 - coniuge o figlio di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra/servizio/lavoro e dei profughi italiani rimpatriati.

Data e Luogo, 28/05/2021, Cernusco S/N

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

