REGIONE EMILIA ROMAGNA AZIENDA U.S.L. DI IMOLA UNITA' OPERATIVA RISORSE UMANE

TRASCRIZIONE DI DATI CONCERNENTI STATI FATTI E QUALITA' PERSONALI

(art.45 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Titolare dei documenti esibiti	
nato a il	
DOCUMENT	ΓΙ ESIBITI DAL TITOLARE
1) tipo documento	estremi
rilasciato da	ilii
	estremi
	ilii
dai quali risultano i dati di cui appresso ।	
A) Comune di nascita	: prov
data di nascita;	
B) Comune di residenza	prov
indirizzo	·;
	;
D) cittadinanza	
E) ^(b)	;
	·;
del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azien dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la veritiera. L'esibitore dichiara di essere informato, ai sensi e	ni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. da U.S.L. in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previs a decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione n per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs. 196/2003 che i dati person la, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito de funzioni istituzionali e nei limiti di legge.
lmala	
imoia,	
L'ESIB	
L'ESIB	
Imola, L'ESIB (c)	

Ultimo aggiornamento: 7/5/2007

- (a) Intestazione dell'ufficio.
- (b) Qualsiasi altro stato, fatto o qualità personale che può essere comprovata mediante esibizione di documenti di identità o di riconoscimento in corso di validità.
- (c) Firma per esteso e leggibile.
- (d) Cognome e nome del funzionario competente, nonchè qualifica di appartenenza.
- (a) Firma per esteso del funzionario competente.
- (b) Indicare il tipo di documento allegato

Ultimo aggiornamento: 7/5/2007