

Mod. all. 2 NASC**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO DI NASCITA**

AI DIRETTORE della UOC AGGE delle RISORSE UMANE
e p. c. AL DIRETTORE della UO di appartenenza

LORO SEDE

Oggetto: dichiarazione sostitutiva atto di nascita ex DPR 445/2000

La sottoscritta _____, in servizio
presso l'UO _____ in
qualità di _____,
in stato di gravidanza dal _____, consapevole delle responsabilità penali e civili in caso di attestazioni
false,

DICHIARA

che la nascita del **figlio/a** (indicare nome e cognome) _____
è avvenuta il giorno _____.

Luogo _____ e data _____

Firma
La lavoratrice madre

Nota:

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 10 della L 31/12/96 e successive modificazioni ed integrazioni, secondo quanto previsto dall'art. 48, comma 2, del DPR 445/2000, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo cui sono destinati e per gli adempimenti amministrativi ad esso collegati.