



FSE  
PER CAMPANIA  
2014 - 2020

BENESSERE  
GIOVANI  
ORGANIZZIAMOCI



**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - art. 47, DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a DAGLA BONDA  
 nato/a PAERI prov. NA il 12/08/1888  
 codice fiscale BNDDLL88B52B6867  
 residente in NAPOLI prov. NA  
 domiciliato/a in via DEI FIORENTINI, 21

**DICHIARA**

ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 24 della legge 30/12/1991 n. 412, dell'art. 58 del DL 3/2/1993 n. 29 e ss.mm.ii. e dalla circolare del Ministro per la Funzione pubblica n. 11/93 del 24/3/1993 (Anagrafe delle prestazioni rese dalle amministrazioni pubbliche),

**di essere dipendente della seguente amministrazione, ente o organismo pubblico (denominazione)**

(indirizzo dell'Ufficio che provvede alla liquidazione dello stipendio)

con la qualifica di \_\_\_\_\_

X

**di non essere dipendente di una pubblica amministrazione.**

**ALLEGÀ**

- documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente sottoscritto;
- solo nel caso di pubblici dipendenti, autorizzazione preventiva allo svolgimento delle attività da parte dell'Amministrazione di appartenenza, con l'indicazione del periodo e dell'oggetto dell'incarico.

In fede

Luogo e data

Capri 16/07/2018

Il Dichiàrante

Dagla Bonda