



MODULO SMARRIMENTO E SOSTITUZIONE BADGE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. n.47 del DPR n.445 del 28/12/2000

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ matricola _____

In servizio presso _____

Con la qualifica di _____

Tel n. _____ mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti parti non rispondenti a verità

Di aver subito il FURTO* della

Tessera Magnetica

Tessera di Riconoscimento

* In caso di furto allegare copia della denuncia.

Di aver smarrito **

Tessera Magnetica (Euro 5)

Tessera di Riconoscimento (Euro 5)

** In caso di smarrimento della tessera verrà addebitato l'importo di Euro 5,00.

(oppure) CHIEDE LA SOSTITUZIONE DI

Tessera Magnetica

Tessera di Riconoscimento

MOTIVI:

Smagnetizzazione

Rottura

Altro (specificare.....)

Data _____ Il Dichiarante _____ L'incaricato _____

NUOVO NUMERO BADGE

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia di un documento di identità del sottoscrittore, alla U.O.C. Gestione Risorse Umane e U.O.C. Affari Generali:
 Piazza Antenore n. 3 – 35121 Padova
risorse.umane@iov.veneto.it
 Tel. 049/8215675-1193-1087-1079