

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (data)

residente a _____ in via _____ n. _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di essere dipendente presso il Dipartimento Affari Esteri della Repubblica di San Marino

Luogo e data

Il/La dichiarante