

## ELENCO PERSONALE SFA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... Prov (.....), il ...../...../..... C.F. .... residente nel Comune di ..... (Prov. ....) in Via/Piazza ..... n ....., in qualità di:

- Legale Rappresentante del Soggetto Gestore ..... (specificare denominazione ragione sociale)
- Sindaco del Comune di .....
- Dirigente Responsabile .....

per l'UdO **SERVIZIO DI FORMAZIONE ALL'AUTONOMIA** denominata “.....” sita nel Comune di ..... in Via/P.za ..... n ..... consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n.	Nome e Cognome operatore	Qualifica (es. Coordinatore, operatore socio educativo, supervisore)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario)	Titolo di studio acquisito (es. diploma magistrale, laurea in psicologia)	Specificare giorni attività in sede SFA (es. giovedì)	Dalle ore Alle ore	Specificare giorni attività esterne (es. lunedì, venerdì)	Dalle ore Alle ore
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Data di compilazione

Firma per esteso del dichiarante

.....  
**Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.**

**LEGENDA:** 1) Nella colonna “tipologia del titolo di studio” riferire la corretta denominazione del titolo e non genericamente “diploma” o “laurea”; 2) Se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es coordinatore ed operatore socio educativo), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. operatore socio educativo il lunedì 8.00 – 12.00 e coordinatore il lunedì 12.00 – 14.00); 3) Se fosse necessario compilare più righe di quelle disponibili nel modello, si chiede di compilare più modelli tutti firmati dal dichiarante.