

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
ai fini della corresponsione del buono pasto**
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 445/2000)

____ sottoscrit _____ nat _____
a _____ Il ____ / ____ / ____
titolare di un ____ ☐ assegno di ricerca ☐ borsa di studio dell'INFN

consapevole che, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che nel mese di _____ del _____ **ha**
prestato la propria attività in sede nelle giornate sotto indicate, per un numero di ore non inferiore a sei (6) e trenta (30) in ognuna delle giornate stesse

giorno presenza

1	☐
2	☐
3	☐
4	☐
5	☐
6	☐
7	☐
8	☐
9	☐
10	☐
11	☐
12	☐
13	☐
14	☐
15	☐
16	☐

giorno presenza

17	☐
18	☐
19	☐
20	☐
21	☐
22	☐
23	☐
24	☐
25	☐
26	☐
27	☐
28	☐
29	☐
30	☐
31	☐

In fede

Luogo e data

il dichiarante

Firma del Responsabile

