cotral	**DRUS**	**DICHIARAZIONI**
	Direzione/Funzione/Staff	
Alla C. A. : DRUS		**Data richiesta: ____/____/_____**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O:

Nominativo Dipendente:		**Matricola:**	
Qualifica:		**Impianto/Sede**	

DICHIARO CHE :

Io sottoscritto matricola
chiedo il rilascio della certificazione per il beneficio al diritto "lavori usuranti" Dlgs 67/11.
Cordiali saluti.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA':
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità. Inoltre, dichiara di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione.

Luogo e data _____ **Firma del richiedente/dichiarante** _____

L'amministrazione informa, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675 del 31/12/1996 e successive modifiche ed integrazioni (D. Lgs. 196/03), secondo quanto previsto dall'art. 48, comma 2, del D. P. R. 445/2000, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati soltanto in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

Firma del Dipendente	**Firma del Responsabile ***
Spazio Riservato al Protocollo del Servizio/Impianto	Spazio Riservato al Protocollo DRUS

Nota Bene:
**** La firma del responsabile è apposta a verifica ed a visione di tutta la documentazione relativa alla concessione sopra indicata.***