

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto.....nato a ..... (prov. ....)

Il ..... residente in ..... (prov. ....) via ..... n°.....

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

1. di aver svolto mansioni di Assistenza Domiciliare presso ..... dal ..... al .....

Nuoro .....

**Il dichiarante** .....  
*(firma per esteso e leggibile)*

---