

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ FABRIZIO BONCOMPAGNInato a RIETI (RI) il 14/09/1965,residente a GNECCIO (RI) in VIA BONCONDE n° 4

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di aver svolto la docenza al corso "MODULO AGGIUNTIVO DEI PREPOSTI DI UNITA' OPERATIVA"

in data 13/10/2020 dalle ore 8.30 alle ore 15.30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI, 13/10/2020

Fabrizio Boncompagni  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/ Muccasini Simonenato a Rieti (RI) il 04/08/1970,residente a Rieti (RI) in VIA TORIANA n° 57

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di aver svolto la docenza al corso "MODULO AGGIUNTIVO DEI PREPOSTI DI UNITA' OPERATIVA"

in data 13/10/2020 dalle ore 15.30 alle ore 17.30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

 in orario di servizio fuori orario di servizioLuogo, 21/10/2020

[Firma]  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.