

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In qualità di -Medico in formazione specialistica presso la scuola di specializzazione in

-----

-DI GENITORE ADOTTIVO DEL MINORE:

NOME.....COGNOME.....

NATO IL ... ..A.....

CODICE FISCALE.....

CON INGRESSO UFFICIALE NELLA FAMIGLIA DAL.....

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 FRUIRE DI CONGEDO PER :**

MATERNITA' OBBLIGATORIA -  MATERNITA' FACOLTATIVA

RIPOSI GIORNALIERI  MALATTIA FIGLIO

DAL.....AL.....

**-DI ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DEL TRIBUNALE DEI MINORI CHE ATTESTA LA TRASCRIZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI ADOZIONE .**

Genova, .....firma.....

Allegare copia documento di identità