

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a

Indirizzo:

Data e luogo di nascita:

Telefono:

e-mail:

@ _____

Password:

Nome Utente:

Codice Personale:

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia;

dichiara

- di sollevare la CISL SCUOLA ALESSANDRIA ASTI da qualsiasi responsabilità inerente all'utilizzo del codice di identificazione (nome), della parola chiave (password) e del Codice Personale che consentono l'accesso al sistema per la registrazione on line e per la compilazione della domanda telematica su Istanze On Line
- **di aver verificato la compilazione della domanda on line e di confermare quanto espressamente dichiarato**

In fede

Data _____

Firma utente _____

delega inoltre

Cognome e Nome _____

Documento d'Identità _____

per la consulenza inerente alla _____

PREFERENZE DI SEDE:

data _____