



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

UFFICIO ECONOMATO

Servizio sostitutivo mensa per il personale Tecnico Amministrativo

STRUTTURA

[Empty box for structure information]

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000

Il Sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver utilizzato n. 15 buoni pasto nei giorni di seguito indicati, nel rispetto dell'orario di lavoro previsto dall'Ordine di Servizio n. 398 del 30.10.2006.

\*\* Si autorizza al ritiro dei buoni pasto il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_

Matricola																serie (*)	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

\*\* Si allega documento di riconoscimento

FIRMA

\*\* Si attesta che copia della dichiarazione e del documento di riconoscimento sono depositate presso la struttura

\_\_\_\_\_

FIRMA

Il responsabile della struttura

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

(\*) riservato all'Ufficio Economato  
(\*\*) compilare solo se interessa

Per ricevuta del blocchetto buoni-pasto da n. 15 tagliandi	
Data	Firma
(*)	

Estremi identificativi  
tipo documento  
N.