

(Nome azienda, sede legale, via, P.I. o C.F., Tel./fax, E-mail)	Spett.le AIRimum 2014 Spa.- Ufficio Tesseramento Aeroporto di Rimini e San Marino F.Fellini OGGETTO: Dichiarazione sull'Attività Professionale, Istruzione e Formazione
---	--

In data _____

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Il : _____

Provincia o stato estero : _____

Residente a : _____ Stato: _____ Provincia: _____

Via : _____ N. _____ CAP : _____

N. Telefono _____ Cod. Fiscale : _____

Titolo di studio : _____ Anno di conseguimento : _____

PRESO ATTO

Del Reg. (UE 1998/2015) e del D.P.R. 28 Dicembre 2000 e s.m.i., n. 445, art. 76, e successive modifiche, e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Studi/corsi effettuati negli ultimi 5 anni (Specificare anche eventuali interruzioni)	Anno	Attività lavorative negli ultimi 5 anni (Specificare attività nome e indirizzo)	Anno

Il /la sottoscritta/a prende atto che, ai sensi dell'art 13 del D.lgs. 196/03, i dati di cui sopra vengono raccolti esclusivamente per esigenze di ufficio di Polizia di Stato e non saranno utilizzati per altri scopi.

NOTA:
 Per «Stato di residenza» si intende il paese nel quale una persona risiede in modo continuativo da almeno sei mesi.
 Per «interruzione» nel resoconto degli studi o dell'occupazione si intende un'interruzione di durata superiore a 28 giorni.
 Attenzione, nessun campo del resoconto studi e lavoro deve essere lasciato "in bianco", si prega pertanto di apporre la dicitura "NULLA" ove necessario.

In fede il Signor/a _____

Firma