



Associazione per l'
ASSISTENZA E CURA A DOMICILIO del
MENDRISIOTTO E BASSO CERESIO
Via P. Mola 20 CH-6850 Mendrisio
091 640 30 60 [fax: 091 646 83 78]

AUTODICHIARAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE

Nome

Cognome

Data di Nascita

DICHIARAZIONE

Con la firma posta in calce, il sottoscrittore dichiara:

- A)** Che il suo casellario giudiziale è immacolato e che non contiene iscrizioni relative ad una condanna in Svizzera o all'estero
- B)** Che attualmente non è in atto una qualsiasi procedura penale o amministrativa

UNA FALSA DICHIARAZIONE SARÀ CONSIDERATA COME UNA COLPA GRAVE CHE MINA IL RAPPORTO DI FIDUCIA E COMPORTERÀ LA SCISSIONE IMMEDIATA DEL RAPPORTO D'IMPIEGO

Luogo e data:

Firma:

Documento custodito nel dossier del dipendente