

Modello C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 del D.P.R. n.445/2000)

Il sottoscritta CATERINA VENECE, nata a [REDACTED] (PZ), il [REDACTED] e residente in [REDACTED] AP, Via G/DA DESER [REDACTED], consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali (*la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato*):

Nome dell'Ente FONDAZIONE MATERA BASILICATA 2019, MATERA
dal 05 FEBBRAIO 2018 al 31 DICEMBRE 2021,
in qualità di ADDETTO STAMPA

con contratto COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA (*indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.*) a tempo (*indicare se a tempo determinato o indeterminato*), per(*indicare il numero di ore settimanali*);

Causa di cessazione del rapporto di lavoro (*eventuale*).....;

Nome dell'Ente FONDAZIONE MATERA BASILICATA 2019, MATERA
dal 26 GENNAIO 2017 al 1 FEBBRAIO 2018,
in qualità di ADDETTO STAMPA

con contratto TIROCINIO EXTRACURRICULARE (*indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.*) a tempo (*indicare se a tempo determinato o indeterminato*), per 40 ORE SETTIMANALI (*indicare il numero di ore settimanali*);

Causa di cessazione del rapporto di lavoro (*eventuale*).....;

Nome dell'Ente VITACOM SR, OSTUNI (BR)
dal 1 Settembre 2014 AL 12 marzo 2015

in qualità di ADDETTO AREA COMUNCAZIONE E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

con contratto INCARICO DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE (*indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.*) a tempo (*indicare se a tempo determinato o indeterminato*), per(*indicare il numero di ore settimanali*);

Causa di cessazione del rapporto di lavoro (*eventuale*).....;

Nome dell'Ente FONDAZIONE LEONARDO SINISGALLI, MONTEMURRO (PZ)
dal 1 AGOSTO 2020 al 31 LUGLIO 2022,

in qualità di ADDETTO STAMPA E COMUNICAZIONE

con contratto INCARICO DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE (*indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.*) a tempo (*indicare se a tempo determinato o indeterminato*), per(*indicare il numero di ore settimanali*);

Causa di cessazione del rapporto di lavoro (*eventuale*).....;

Nome dell'Ente FONDAZIONE LEONARDO SINISGALLI, MONTEMURRO

dal SETTEMBRE 2013 a DICEMBRE 2019,
in qualità di ADDETTO STAMPA E COMUNICAZIONE
con contratto LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE (*indicare se di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.*)
a tempo (*indicare se a tempo determinato o indeterminato*), per(*indicare il numero di ore settimanali*;
Causa di cessazione del rapporto di lavoro (*eventuale*).....;

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (D.Lgs. n. 196/2003), dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

(Luogo e data) **MONTEMURRO, 2 NOVEMBRE 2021**

Firma digitale

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Firmato digitalmente da

CATERINA VENECE

CN = VENECE

CATERINA

O = non presente

C = IT