**Allegato 3**

**Dichiarazione sostitutiva di non sussistenza vincoli di parentela. L. n° 190 del 6 novembre 2012 art. 1, co. 9, lett. e)** .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

In merito all’oggetto, che, non sussistono rapporti di parentela o affinità tra il sottoscritto e il Direttore Generale, il Presidente e il personale del servizio Asilo Nido, dell’Azienda Speciale Albaservizi.

Luogo e data Firma del dichiarante

……………………………………. ………………………………………………