S.I.A.S.O.
Sindacato Italiano Assistenti Studio Odontoiatrico
SINDACATO ADERENTE A confsal

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO RIGUARDANTE L'ESENZIONE DAL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 11 (1)del D.P.C.M. entrato in vigore il 23.11.2017,

Ia/il sottoscritta/o (*nome e cognome*)_____

Nata/o (*luogo di nascita*)_____Prov._____il_____/_____/_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

<u>In qualità di datore di lavoro ai sensi del D.P.R.n° 445/2000 s.m.i., DICHIARA quanto segue:</u>

La Signora/il Signor (*nome e cognome*)_____Nata/o (*luogo di nascita*)_____

Prov._____il_____/_____/_____Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

alla data del |____|____|_____| ha svolto almeno 36 mesi di attività lavorativa anche in regime di apprendistato di qualifica o di diploma con l'inquadramento contrattuale di Assistente di Studio Odontoiatrico e/o similari, presso l'ambulatorio/studio dentistico/strutture odontoiatriche denominato/e:

_____

e sito in (*indirizzo completo*)_____

Il dichiarante prende atto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o produce e fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Data_____ firma del dichiarante (*per esteso e leggibile*)_____

n° documento d'identità_____

In allegato copia semplice di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

TIMBRO

ART. 11 (1) del D.P.C.M del_____ (esenzione conseguimento dell'Attestato di qualifica/certificazione)

1. *sono esentati dall'obbligo di frequenza, di superamento del corso di formazione e conseguimento dell'Attestato di cui al presente Accordo, coloro che alla data di entrata in vigore del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di cui all'art. 14, comma 2, si trovano in costanza di lavoro con inquadramento contrattuale di Assistente alla Poltrona e possono documentare un'attività lavorativa, anche svolta e conclusasi in regime di apprendistato, di non meno trentasei mesi, anche non consecutivi, espletata negli ultimi cinque anni antecedenti l'entrata in vigore del medesimo decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri.*

2. *Al datore di lavoro presso il quale il lavoratore presta servizio, e agli eventuali precedenti ulteriori datori di lavoro presso cui il lavoratore ha prestato servizio nel periodo al precedente comma 1, è rimessa la dichiarazione della posizione lavorativa […].*