

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Al Servizio per il reclutamento e la  
gestione del personale della scuola  
Ufficio esami di Stato e abilitazioni  
professionali  
Via G. Gilli, 3  
38121 Trento TN

Il sottoscritto

nato a  il  in qualità di Dirigente dell'Istituzione Formativa

con riferimento alla/alle commissione/i d'esame denominata/e

al fine di consentire al competente Ufficio provinciale la regolarità e la tempestività delle procedure di verifica e liquidazione dei compensi a favore degli aventi diritto che hanno fatto parte delle Commissioni di Esame ai sensi delle vigenti disposizioni provinciali in materia ( Deliberazione della Giunta provinciale n. 536 di data 19 aprile 2019); consapevole di quanto disposto dall'art 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

1. che il presidente/esperto (di cui alla lettera e) ex art. 9 L.P.21/87) della/e commissione/i sig./sig.a

ha presenziato presso questa struttura nella  
relativa commissione di esame ed ha osservato il seguente calendario/orario:

Dipendente dell'amministrazione o estraneo?	<input type="text"/>
Tipologia di esame?	<input type="text"/>

	data	dalle	alle	dalle	alle	totale ore
riunione preliminare						
giorno esame 1						
giorno esame 2						
giorno esame 3						
giorno esame 4						
giorno esame 5						
giorno esame 6						
giorno esame 7						
giorno esame 8						
giorno esame 9						
giorno esame 10						

Totale

2. che per le giornate sopra riportate dovrà essere corrisposto al Sig./Sig.a

, a cura di codesto Servizio, un compenso onnicomprensivo di euro  sulla base della deliberazione della Giunta provinciale n.536 di data 19/04/2019 e ss..mm..ii.. .

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_