**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Art.2 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15

Art.3 della Legge 15 maggio 1997, n. 127

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

che la visita specialistica richiesta per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non è possibile effettuarla in orario diverso da quello di servizio.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_