DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° ____

Codice Fiscale /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000;

DICHIARA:

- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ che la famiglia convivente si compone di :

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

_____

_____

_____

_____

***DICHIARA, INOLTRE**:*

(barrare e compilare la voce che interessa)

□ che il sig./ra _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° ____

Codice Fiscale /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

dipendente presso _____

in qualità di _____ □ convivente □ non convivente

ha fruito per l'assistenza a favore di _____

nell'anno 2019 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per un n. di settimane annuali pari a_____ e per n. di ore settimanali pari a_____

□ che nessun familiare ha fruito nell'anno 2019 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data ____/____/_____

In fede

_____

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante