DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI LAVORATORI PRIVI DI LAVORO,

da allegare a domande di richiesta di prestazioni di carattere sociale unitamente
a fotocopia di un documento di riconoscimento valido

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____ _____
(cognome) (nome)

nato a _____(_____) il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a _____(_____)
(luogo) (prov.)

in Via_____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di non svolgere alcuna attività lavorativa con contratti di lavoro subordinato o parasubordinato e/o

di lavoro autonomo.

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____, _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

……..

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.