

ALLEGATO  
ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

## DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE P.S. 96/2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO  
Artt.46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000, n.445

IL SOTTOSCRITTO																							
Nome		Cognome																					
/ /	Luogo di nascita		Cittadinanza																				
Data di nascita																							
indirizzo		CAP	Comune di residenza																				
			Provincia																				
<b>CODICE FISCALE:</b> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

**Di essere:**

- residente nel territorio regionale;
- disoccupato;
- cittadino italiano o di paese membro della UE;
- cittadino di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione;

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile del lavoratore

---

Allegata carta di identità valida