

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:

(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 _____

ha fruito per l'assistenza a favore di _____

nell'anno 2014 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per un n. di settimane annuali _____ e per n. di ore settimanali _____, per un totale complessivo di ore annuali pari a n. _____

che nessun familiare ha fruito nell'anno 2014 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data ____/____/____

In fede

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante