

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE _____ IN VIA _____

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 _____

residente a _____ in via _____ n. _____

dipendente presso _____ ha fruito per l'assistenza a favore di _____ nell'anno 2021 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per un numero di settimane annuali _____ e per numero di ore settimanali _____, per un totale complessivo di ore annuali pari a numero _____.

che nessun familiare ha fruito nell'anno 2021 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data _____

In fede

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante