

- Autocertificazione dei destinatari attestante il possesso dei requisiti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il ___/___/___ e residente in _____
_____, alla via/piazza _____
_____ cap _____ C.F. _____
tel. Fisso _____ cell. _____ email _____
_____@_____

Qualifica _____ di _____ iscrizione _____ al _____ centro _____ per _____ l'impiego _____

consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sez. V capo III in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità
DICHIARA

- Di essere residente o domiciliato/a in Regione Campania;
- Di essere ex percettore di indennità di sostegno al reddito scaduta dal 2014 al 2017 (in ogni caso prima dell'avvio delle attività di pubblica utilità) e attualmente disoccupato/a e privo/a di sostegno al reddito;
- Di essere iscritto/a al competente Centro per l'Impiego di _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità