provincia del MEDIO CAMPIDANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

(Art. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

_I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ residente in _____ Prov. (____)

C.A.P. _____ via/piazza _____ n° _____

telefono _____ fax _____ codice fiscale _____

DICHIARA

Di essere a tutt'oggi: ☐ disoccupat_ ☐ occupat_ dal _____

A seguito di rapporto di lavoro subordinato o equiparato (es. Co.Co.Co. – lavori a progetto)

Anno	Dal	Al	Presso
2000			
2001			
2002			
2003			
2004			
2005			
2006			
2007			

Il sottoscritto, **CONSAPEVOLE** che chi rilascia false dichiarazioni e/o presenta false documentazioni è punito a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, **DICHIARA** che quanto sopra corrisponde a verità e **si impegna a comunicare tempestivamente tutte le variazioni che interverranno alla presente dichiarazione**.

Ì, __/__/_____

Il Dichiarante[1]

_____

_____

[1] Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità