

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. N. 445/2000)

Il /la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Cell. _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

Dichiara
(barrare e compilare la voce che interessa)

che il sig./ra _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in via

_____ n° _____

dipendente presso _____ ha fruito per

l'assistenza a favore di _____ nell'anno 2018 dei

permessi di lavoro ai sensi della L. 104/92 per n. _____ di settimane annuali e per n.

_____ di ore settimanali , per un totale complessivo di n. _____ ore
annuali .

che nessun familiare convivente ha fruito nell'anno 2018 dei permessi di lavoro ai sensi della L. 104/92.

Luogo e data _____

In fede _____

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante