

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 nell'anno

2020 per l'assistenza a favore di _____, in

qualità di familiare nonché parente o affine entro il terzo grado, convivente, del/la

succitato/ta, permessi di lavoro ai sensi della L. 104/92 (art.33, comma 3) per n. _____ di

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

n. _____ ore annuali .

che nessun familiare nonché parente o affine entro il terzo grado, convivente, ha fruito nell'anno 2020 dei permessi di lavoro ai sensi della L. 104/92 (art.33, comma 3).

Luogo e data _____

In fede _____

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante