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

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente nel Comune di _____ (____)_____
(prov.)
in Via _____ n.____,Cod.Fisc. _____
tel ._____ cell._____ mail _____
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 Regione Campania;
□ Di essere ex percettore di indennità di sostegno al reddito scaduta dal 2014 al 2017 (in ogni caso prima 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.