

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a(.....)

il cod. fiscale

residente in (.....) Via.....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR e ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere percettore di ammortizzatore sociale di una delle seguenti categorie:

- () NASPI
- () ASPI
- () Mini ASPI
- () ASDI
- () Mobilità
- () DIS COLL
- () Altro.....
- () di non essere percettore di NESSUN AMMORTIZZATORE SOCIALE

Dichiara, inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs del 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni e integrazioni, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data.....

Firma

Allegare:

copia documento di identità

copia della dichiarazione di autorizzazione rilasciata dall'INPS di sostegno dal reddito (se dovuta)