

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28.12.2000 – art. 46)

il/la sottoscritto/a

nato/a a(.....) il.....,

residente a(.....);

via / piazza.....

documento d'identità tipo.....

n.....rilasciato da.....

il.....scadenza il e/o valido fino al.....

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale (art. 75 del DPR 445/2000), che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 – art. 46

che in data.....la propria attività lavorativa è la seguente:

professione svolta

☐ **Ditta/Ente:** indicare denominazione, ragione sociale, indirizzo sede della Ditta/Ente;

☐ **lavoratore autonomo;**

.....

.....

telefono Ditta/Ente/Studio:

email Ditta/Ente/Studio:.....

orari e giorni di lavoro:

- indicare il periodo settimanale di lavoro *(per esemp. da lunedì al venerdì oppure da lunedì al sabato ecc.....);*
- indicare la/ fascia oraria o fasce orarie di lavoro giornaliera/e, in caso di turnazioni di lavoro, eccetto la pausa pranzo se non rientra nell'orario di lavoro ordinario;
 - *(per esemp. dalle 7:00 alle 13:00 con due rientri pomeridiani il martedì e giovedì dalle 14:00 alle 17:00; oppure dalle 7:00 alle 12:00 e 14.00 alle 17:00 ecc.);*

.....

.....

.....

indicare il totale delle ore settimanali di lavoro ordinario, eccetto le ore di lavoro straordinario; *(per esemp. ...18 ore settimanali oppure 36 ore settimanali, ecc.);*

.....

luogo e data

Firma del dichiarante

note:

- dichiarazione temporanea, in attesa di quella rilasciata dal datore di lavoro;
- la dichiarazione sostitutiva è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.