

ALLEGATO A
alla domanda di contributo

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI PER L'ASSUNZIONE
CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE
D.P.Reg. 255 del 22 dicembre 2016
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
(Artt.46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)

IL SOTTOSCRITTO				
Nome		Cognome		
Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
indirizzo		CAP	Comune di residenza	Provincia
CODICE FISCALE:				

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere:	
<input type="checkbox"/> residente nel territorio regionale;	
<input type="checkbox"/> cittadino italiano o di paese membro della UE;	
<input type="checkbox"/> cittadino di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione;	
di appartenere ad una delle seguenti categoria	
<input type="checkbox"/> uomo disoccupato che ha già compiuto il 55° anno di età	<input type="checkbox"/> donna disoccupata che ha già compiuto il 50° anno di età

Luogo _____

Firma leggibile del lavoratore

Data ____/____/____

Allegata carta di identità valida