

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 INDETERMINATO

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE
LEGGE REGIONALE DI STABILITÀ 2016
D.P.Reg. 237/2013
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
Artt.46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)

IL SOTTOSCRITTO			
Nome		Cognome	
/ /	Luogo di nascita	Cittadinanza	
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: residente nel territorio regionale; cittadino italiano o di paese membro della UE; cittadino di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione;	
di appartenere ad una delle seguenti categoria	
uomo disoccupato che ha già compiuto il 55° anno di età	donna disoccupata
di essere in grave difficoltà occupazionale	
soggetto che ha perso la propria occupazione a seguito di una situazione di grave difficoltà occupazionale	
Esclusivamente per i soggetti che hanno perso la propria occupazione a seguito di una situazione di grave difficoltà occupazionale, l'attività lavorativa da cui è conseguito l'inserimento in mobilità o la sospensione è stata svolta presso la seguente impresa:	
1. denominazione... _____	
2. luogo svolgimento attività _____	
codice attività _____	

Luogo _____

Firma del lavoratore

Data ____/____/____

All: fotocopia fronte retro carta di identità