DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a…..…… nato/a a……...il……..

Residente a ……..……in via……...…..…n°…….

Tel./cell.n°……

……. e-mail: …….

Codice Fiscale…☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

dipendente presso _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000;

DICHIARA:

(barrare e compilare la voce che interessa):

☐ Di aver fruito per l'assistenza a favore di _____ nell'anno 2014 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per un n. di settimane annuali_____ e per n. di ore settimanali _____, per un totale complessivo di ore annuali pari a n. _____

☐ Che nessun familiare ha fruito nell'anno 2014 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data ____/____/_____

In fede

_____