

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 e 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(Prov. _____) il _____ e residente a _____ (Prov. _____),

C.F.: _____ Stato Civile _____

in qualità di lavoratore/lavoratrice dipendente della Ditta _____

con sede in _____,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- di non aver ricevuto altri aiuti a valere sulla stessa tipologia di misura;
- di essere stato posto in sospensione dal lavoro per l'emergenza Covid-19 con ricorso agli ammortizzatori sociali;
- di allegare Copia Modelli CUD (CUD 2020), relativi al Reddito di lavoro dipendente per l'anno 2019, di ogni componente del nucleo familiare

Luogo e data _____

Firma

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata insieme alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a mezzo posta elettronica certificata (art. 38 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.).

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016e dal D. Lgs. n.101/2018: i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.