

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Padre di _____, di cui si richiede l'accesso al voucher conciliazione.

DICHIARA DI ESSERE:

Lavoratore dipendente:

denominazione della Ditta _____

sita in _____ Via _____

Tel. n° _____ e-mail _____

con contratto di lavoro:

a tempo determinato con scadenza il _____

a tempo indeterminato con la qualifica di _____

con orario di lavoro:

a tempo pieno _____

a tempo parziale _____ n° di ore settimanali _____

Lavoratore autonomo:

tipo attività _____

codice P. IVA. _____

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del T.U. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Ai sensi di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003 il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alla domanda di accesso al voucher conciliazione.

(luogo), _____

(data), _____

FIRMA

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(leggi 15/68, 127/97, 15/98, 131/98)

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Madre di _____, di cui si richiede l'accesso al voucher conciliazione.

DICHIARA DI ESSERE:

Lavoratore dipendente:

denominazione della Ditta _____

sita in _____ Via _____

Tel. n° _____ e-mail _____

con contratto di lavoro:

a tempo determinato con scadenza il _____

a tempo indeterminato con la qualifica di _____

Con orario di lavoro:

a tempo pieno _____

a tempo parziale _____ n° di ore settimanali _____

Lavoratore autonomo:

tipo attività _____

codice P. IVA. _____

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del T.U. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Ai sensi di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003 la sottoscritta dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alla domanda di accesso al voucher conciliazione.

(luogo), _____

(data), _____

FIRMA
