

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI
DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE
(ART. 46 D.P.R. N. 445/00)**

AL RESP. DELL'AREA AMM.VA
DEL COMUNE DI AMARONI

l sottoscritto/a _____ nat _ a _____ il
_____ residente in Amaroni alla Via _____

Tel. _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere:

- ☐ inoccupato/a
- ☐ disoccupato/a dal _____

ai sensi del D. Lgs. 181/2000 così come modificato dal D.Lgs. 297/2002

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi Ai sensi del GDPR 679/2016 UE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ovvero il Servizio Civico Comunale.

Il dichiarante

Amaroni,

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.