

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*" e dell'art. 56, comma 3 del D.L. n. 18/2020.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____ e residente in _____, alla Via _____, n. ____ (C.F. _____)

DICHIARA:

Di aver subito la perdita di lavoro, riduzione orario di lavoro, sospensione dal lavoro;

Dichiara altresì _____

Dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge, art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

Data _____ Il dichiarante _____