

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 _____