AUTOCERTIFICAZIONE
STATO DI DISOCCUPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Destinatario / ente (se richiesto)

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome

Nome

Comune o luogo di nascita

Provincia / Stato estero

Data di nascita

Codice fiscale

Residenza: Comune, provincia, indirizzo e numero civico

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni non veritiere e della decadenza dagli eventuali benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di trovarsi in stato di disoccupazione.

Dal (data, se pertinente)

Precisazioni (se necessarie)

Ulteriori informazioni richieste dal destinatario (se pertinenti)

Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati riportati saranno trattati dal destinatario per il procedimento cui è riferita la dichiarazione, secondo la normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

Verifica i dati inseriti e firma il modulo prima di consegnarlo al destinatario.