

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92

Il/La sottoscritto/a

cognome _____

nome _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ n° ____

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(barrare e compilare la voce che interessa)

che il sig./ra _____

nato/a _____ residente a _____

in via _____ n. _____

dipendente presso _____

ha fruito, nell'anno 2012, per l'assistenza a favore di _____
dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per un n. di settimane annuali _____ e
per n. di ore settimanali _____ per un totale complessivo di ore annuali pari a n. _____

che nessun familiare ha fruito nell'anno 2012 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data ____/____/____

In fede

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.

COMUNE DI LULA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via dei Mille - 08020 Lula

Tel. 0784/417901 - 417903 Fax. 0784/416427

E-mail: servizisociali@comune.lula.nu.it