

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

qui residente in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale n. \_\_\_\_\_ beneficiario/a di Piano personalizzato di cui  
alla L. 162/98

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

Di essere dipendente presso \_\_\_\_\_

Di aver fruito dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per l'anno 2024 per un numero di settimane annuali pari a \_\_\_\_\_ e per n. ore settimanali pari a \_\_\_\_\_, per un totale complessivo di ore annuali pari a \_\_\_\_\_

Dichiarazione resa, confermata e sottoscritta.

San Sperate, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

SAN SPERATE \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- La dichiarazione è stata firmata in presenza del funzionario incaricato
- La dichiarazione è stata sottoscritta e consegnata unitamente a copia fotostatica del documento di identità