DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a	
cognome	
nome	
nato a	il/
residente a in Via	
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 ch	e interessa)
□ che il/la sig./sig.ra	
nato a	il /
residente a in Via	
dipendente presso	
in qualità di (indicare grado di parentela con l'interessato al	piano) ha
usufruito per l'assistenza a favore di	
nell'anno 2022 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge	e 104/92 per numero giorni al
mese (corrispondenti a nore mensili) per n	mesi nel corso dell'anno, per un totale
complessivo di ore annuali pari a n e che tali ag	gevolazioni sono/non sono tuttora in
corso;	
□ che nessun familiare ha fruito nell'anno 2022 dei permess	si di lavoro ai sensi della Legge 104/92.
Data/	Firma

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante