

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

Nucleo familiare (barrare la casella interessata)	1. una persona con a carico figli/o/a e almeno 1 familiare inabile, o una persona con inabile a carico 2. due genitori con a carico figli/o/a e almeno 1 familiare inabile 3. un genitore con figli/o/a a carico 4. altri	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Reddito familiare (barrare la casella interessata)	1. reddito 2008 minore o uguale a € 15.000,00 2. reddito 2008 maggiore a € 15.000,00 e minore o uguale a € 30.000,00 3. reddito 2008 maggiore a € 30.000,00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Età (barrare la casella interessata)	1. oltre 40 anni 2. da 30 anni a 39 anni 3. da 16 anni a 29 anni	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tipologia cassa integrazione guadagni (barrare la casella interessata)	1. cassa integrazione guadagni straordinaria 2. cassa integrazione guadagni in deroga, cassa integrazione guadagni ordinaria, gestione speciale edilizia, gestione speciale agricoli di durata maggiore o uguale a 3 mesi 3. cassa integrazione guadagni in deroga, cassa integrazione guadagni ordinaria, gestione speciale edilizia, gestione speciale agricoli di durata minore a 3 mesi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

data _____ firma _____

N.B. I dati acquisiti con la presente dichiarazione devono essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003.