

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE _____ 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 che interessa)

che **un familiare convivente**: il/la sig./ra _____ nato/a
_____ residente a _____ in via
_____ n. _____ dipendente presso
_____, ha fruito per l'assistenza a favore
di _____ nell'anno 2024 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 convivente** ha fruito nell'anno 2024 dei permessi di lavoro ai sensi della
Legge 104/92.

Data _____

In fede
