

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di DISOCCUPAZIONE
(Art. 46 - lettere r) s) t) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ Tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

in qualità di care giver del/della sig./sig.ra _____

DICHIARA DI

- essere in stato di disoccupazione dal _____
come risulta dall'iscrizione presso l'Ufficio di Collocamento di _____;
- di essere pensionato/a dal _____;
- di lavorare part-time nella seguente fascia oraria _____;
- di essere in aspettativa dal lavoro dal _____ al _____.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)
