

ALLEGATO A
alla domanda di contributo

DICHIARAZIONE DELLA LAVORATRICE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ASSUNZIONE
CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO

DICHIARAZIONE DELLA LAVORATRICE
l.r.28 dicembre 2017, n.45
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
Artt.46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)

LA SOTTOSCRITTA				
Nome			Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza	
indirizzo		CAP	Comune di residenza	Provincia
CODICE FISCALE:				

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere:

- residente nel territorio regionale;
- cittadina italiana o di paese membro della UE;
- cittadina di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione;
- di essere madre di almeno un figlio di età fino a 5 anni non compiuti

Luogo _____

Firma leggibile della lavoratrice

Data ____/____/____

All: fotocopia fronte retro carta di identità valida