



COMUNE DI ONANI'
Ufficio Servizi Sociali

MODULO DI DOMANDA L. 21 MAGGIO 1998, n.162

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)
Permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92

Il/La sottoscritto/a

cognome _____

nome _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ n°__

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 il sig./ra _____

nato/a _____ residente a _____

in via _____ n. _____

dipendente presso _____

ha fruito, nell'anno _____, per l'assistenza a favore di _____ 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 ha fruito nell'anno _____ dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data ____/____/____

In fede

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.