DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI

DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE/STATO DI DISAGIO
(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. N. 445/00)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il giorno _____ residente a _____ in via _____ n. _____ provincia _____ documento n. _____ rilasciato da _____, C.F. _____, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75, DPR n. 445/2000

DICHIARA
(ai sensi del Decreto Legislativo 181/2000 e s.m.i.)

A. DANNO ECONOMICO SUBITO CAUSA EMERGENZA COVID-19

- perdita del lavoro causa emergenza COVID-19 e attualmente disoccupato: □ SI □ NO
- assenza di reddito nel periodo compreso tra marzo e giugno 2020: □ SI □ NO
- diminuzione del reddito del 50%, a partire dal mese di marzo 2020 fino a tutt'oggi (indicare il settore di attività): □ SI □ NO

di aver dato, mediante la firma sottoscritta, il consenso al trattamento dei miei dati personali, ivi contenuti, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo numero 196 del 30 giugno 2003

Luogo e Data

Il dichiarante

_____ _____