AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

* Avvalendosi del diritto sancito dall’art. 15 della legge 12 Novembre 2011 n. 183 di presentare all’Amministrazione pubblica, esclusivamente, una dichiarazione in sostituzione delle certificazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, di cui all’art. 46 del D.P.R. 445/2000;
* consapevole del fatto che il rilascio o l’utilizzo di dichiarazioni mendaci costituisce reato punito dal codice penale e comporta la decadenza dai benefici ottenuti mediante l’autocertificazione;
* informato/a dell’art. 13 del D.lg. 196 del 30 /06/2003, e successive modifiche e integrazioni, che l’amministrazione utilizzerà i dati personali in essa contenuti esclusivamente nel procedimento avviato con l’istanza

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, agli effetti degli artt. 40 e 46 del D.P.R. 28 /12/2000, n. 445, quanto segue:

che la composizione del proprio nucleo familiare anagrafico è la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nome e cognome | data di nascita | parentela |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che i sotto indicati componenti in età adulta si trovano alla data odierna nella seguente condizione lavorativa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nome e cognome | Lavoratore dipendente/autonomo in attività ridotta/sospesa per effetto dell’emergenza CVID 19 | Disoccupato per effetto dell’emergenza COVID 19 (ad es. contratto a tempo determinato non rinnovato, lavoratore interinale, etc.) | Altro (disoccupato da data antecedente all’emergenza, studente, pensionato, etc.) | Lavoratore dipendente/autonomo regolarmente in attività |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali nella autodichiarazione ai sensi del D.Lg.30/06/2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_