

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE EX DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

in Via/piazza _____, consapevole delle
responsabilità civili e penali previste dal Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

di essere nella seguente condizione professionale:

- disoccupato**
- inoccupato**
- studente presso** _____
- lavoratore di aziende del settore green e blu (specificare):** _____

Data

Firma
(Allegare documento di identità)

