

**AUTOCERTIFICAZIONE
ATTIVITA' LAVORATIVA**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il,

codice fiscale.....

genitore del bambino/a

DICHIARA

di essere lavoratore/trice in proprio

di essere lavoratore/trice dipendente

Denominazione della Ditta _____

sita in _____ Via _____

Tel. _____

ore di lavoro settimanale _____

Se lavoratrice in proprio:

di essere iscritta alla camera di Commercio, Agricoltura e Artigianato di _____

con Partita IVA n. _____

Per le dichiarazioni di cui alla presente mi avvalgo delle disposizioni di cui al DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni; sono pertanto consapevole che la loro non veridicità comporta la nullità della domanda ed espone il dichiarante alle sanzioni penali previste dal Codice Penale.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 (artt. 13 e 7), si informa che i dati forniti all'Istituzione saranno utilizzati, conservati e trattati, per i soli fini istituzionali del servizio; il dichiarante può esercitare il diritto di modifica, aggiornamento e cancellazione dei dati. Il Titolare dei dati è il Comune di Sedriano e il Responsabile del loro trattamento è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona.

Sono consapevole che l'Ente si riserva di controllare che quanto dichiarato corrisponda al vero.

(Luogo e data)

(Firma)
