

Allegato C (Permessi L. 104/1992)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....il.....

Residente ain via.....n°.....

Tel./cell.n°.....

e-mail:

Codice Fiscale...

dipendente presso _____

con sede legale in via _____ n. _____

Tel. _____

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):

□ Di aver fruito per l'assistenza a favore di _____ nell'anno 2017
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 2017 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data ____/____/____

In fede