

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
AVVISO 2019**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.: _____

In qualità di _____ dell'impresa individuale/società _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 del succitato DPR 28/12/2000 n.445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, si decade dai benefici ottenuti,

DICHIARA

- di essere nato a _____ il _____, e di essere residente nel comune di _____ Prov. _____, in via _____ n. _____;
- di essere inoccupato/disoccupato e di essere iscritto al Centro Servizi per il Lavoro di _____ dal _____;
- di appartenere alle seguenti categorie:
 - Donne
 - età: fino ai 29 anni
 - età: dai 30 ai 39 anni
 - età: oltre i 40 anni
 - soggetti diversamente abili (ai sensi della legge n. 68/1999)
- di possedere i seguenti titoli di studio (*Indicare il titolo: Laurea, diploma, master, corsi di formazione, la data di conseguimento e l'ente erogatore*):

- di aver svolto le seguenti esperienze di lavoro (certificabili):

Dal _____ al _____ presso la ditta _____
mansione _____, tipo di contratto _____;

Dal _____ al _____ presso la ditta _____
mansione _____, tipo di contratto _____;

Dal _____ al _____ presso la ditta _____
mansione _____, tipo di contratto _____;

Dal _____ al _____ presso la ditta _____
mansione _____, tipo di contratto _____;

Dal _____ al _____ presso la ditta _____
mansione _____, tipo di contratto _____;

In caso di società/cooperative con più soci o assunzioni aggiuntive la presente autocertificazione va compilata da ognuno di essi.

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il Comune di Sarroch all'utilizzo dei propri dati personali ai fini della presente procedura, dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016 e di essere consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli artt. 15 - 22 Regolamento UE/2016/679(GDPR) rivolgendosi al Titolare del Trattamento, Comune di Sarroch.

Data _____

Firma _____