## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. N. 445/2000)

II /la sottoscritto/a		
Cognome		
Nome		
Nato a	il	
Residente a	in via	
Cell		
consapevole che in caso di false dichi 445/2000	arazioni si applicano le norme penali	i previste dall'art. 76 del D.P.R. n.
	DICHIARA	
( barı	rare e compilare la voce che interess	a )
□ che il sig./ra	nato a	
IIr	esidente a	in via
	n°	
dipendente presso		,ha fruito nell'anno
2023 per l'assistenza a favore di		, in
qualità di familiare nonché paren	te o affine entro il terzo grado, co	onvivente, del/la
succitato/ta, permessi di lavoro a	ii sensi della L. 104/92 ( art.33, co	mma 3 ) per n di
settimane annuali e per n	di ore settimana	li, per un totale complessivo di
nore annuali .		
☐ che nessun familiare nonché nell'anno 2023 dei permessi di lav	•	- ·
Luogo e data		
In fede		

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante