

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
DPR 445/2000 art. 47
ai fini della richiesta dell'assegno di maternità erogato dal Comune

La sottoscritta _____

nato/a a _____ il _____

residente a Gravere in via _____ n. _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

e-mail _____

ai fini della domanda per ottenere la concessione dell'assegno di maternità, consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00,

dichiara sotto la propria responsabilità

che nei DUE anni precedenti la nascita di _____

avvenuta il _____

- ☐ non ha prestato attività lavorativa di alcun genere;
- ☐ ha lavorato come dipendente o subordinato dal _____ al _____
presso l'azienda _____ con sede in _____
- ☐ ha lavorato come lavoratore autonomo con qualifica di _____
dal _____ al _____

Gravere, _____

Firma _____