

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ai sensi degli artt. 46 e seguenti del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445

Non soggetta ad autenticazione - Esente bollo (D.P.R. 28/12/2000 n. 445 art. 37 punto 1)

Il/la sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Nato/a il	a
Codice fiscale	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

A) di essere residente o domiciliato nel territorio della Regione Lazio nel Comune di:	
in via/piazza	Cap

B) di essere in possesso del seguente Diploma di scuola secondaria di secondo grado:		
(riportare il titolo conseguito)		
conseguito il	Presso l'Istituto	
Sito in (città)	(via/piazza)	(Cap.)
oppure di essere in possesso del seguente Diploma di Laurea:		
(riportare il titolo conseguito)		
conseguito il	Presso l'Università	(indicare Ateneo, Facoltà, Dipartimento)
Sita in (città)	(via/piazza)	(Cap.)

C) di essere inoccupato (non aver ancora mai avuto un impiego) e, come tale, iscritto al Centro per l'Impiego di:
--

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data

Firma del dichiarante

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità