

Progetto PULCR – LAV col sostegno finanziario del Fondo Sociale Europeo, della Repubblica Italiana e della Regione Toscana.

ALLEGATO 3

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a data di nascita / /

Indirizzo di residenza.....Città.....

Indirizzo di domicilio.....Città.....

Tel./cell. e-mail

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di tali false dichiarazioni,

DICHIARA

® di non svolgere alcun tipo di attività lavorativa (dipendente, autonomo, d'impresa o altro)

® di essere privo di ammortizzatori sociali

® di non avere alcun trattamento di natura previdenziale

® di non essere titolare di Partita Iva anche a reddito zero

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i propri dati personali potranno essere trattati ai sensi delle disposizioni previste dal D.Lgs. n.196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali.

Doc. identità Tipo.....n.scadenza.....

data,.....

Il dichiarante (firma)