



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)** \_\_\_\_\_