

## Modello di autocertificazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Identificabile con documento d'identità P.A./C.I. nr. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in Via/C.da \_\_\_\_\_

### Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 15/1968

Di essere

inoccupato

disoccupato

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ai sensi della legge 191/98 art. 2 comma 10,  
allega copia di un documento d'identità chiaro e leggibile.

Firma \_\_\_\_\_