

**(ALL. B)**

**Modello di Autocertificazione**

Il/la Sottoscritto/a .....

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

nato/a il..... a..... provincia di .....

residente a..... provincia di..... in Via/P.zza.....

**<sup>A</sup> Dichiaro 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.....