

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 _____