

**Allegato C - Autocertificazione dei destinatari attestante il possesso dei requisiti
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____ (data)

residente nel Comune di _____ (prov.)

in Via _____ n. _____ Cod. Fisc. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sez. V capo III in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere attualmente disoccupato e privo di alcun tipo di sostegno al reddito;
- di risiedere in Regione Campania;
- di essere stato percettore di indennità di :
 - Mobilità Ordinaria il cui trattamento è scaduto il ___/___/_____
 - Disoccupazione ordinaria con requisiti normali il cui trattamento è scaduto il ___/___/_____
 - ASPI il cui trattamento è scaduto il ___/___/_____
 - MINIASPI il cui trattamento è scaduto il ___/___/_____
 - NASPI il cui trattamento è scaduto il ___/___/_____
 - Trattamento di disoccupazione "edile" L.223/91 e L.451/94 il cui trattamento è scaduto il ___/___/_____
- non aver beneficiato di alcun trattamento in deroga.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

Firma

Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.