Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Dipartimento per gli affari generali e la digitalizzazione
Direzione Generale del Personale, del Bilancio, degli Affari Generali e della Gestione Sostenibile del Ministero
DIV. 3^ - Trattamento economico e pensionistico
Comitato Sussidi

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE- D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NR. 445

IL/LA Sottoscritto/a ……
(Cognome e Nome)

nato/a il ……..…… a ……..…..……..……..…(….…..…)
(data) (Comune) (prov.)

residente a ……..……..……..…..(……..…)
(Comune) (prov.)

e domiciliato/a in ……..……..…….....

……..……..……..……(..……)
(Via, Piazza, ecc. numero civico) (cap)

CODICE FISCALE: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ -

DICHIARA

Di essere iscritto/a nelle liste circoscrizionali dei disoccupati di ……
ai sensi della L. 264/49 così come modificata dalla L. 56/87 dal (*) ……
e di non aver svolto attività lavorativa nell'anno …….. per redditi complessivi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili.
Per il controllo dichiarato dal sottoscritto, codesto Consiglio potrà rivolgersi all'Amministrazione provinciale di …… SCICA/Centro per l'impiego di …… …….. via …….. tel. ……
Fax……..

Il/La sottoscritto/a, consapevole che chi presenta false dichiarazione è punito a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

N.B.: il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena l'invalidità della domanda.

DATA,

IL/LA DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)

(*) Deve essere indicata la data dell'ultima iscrizione o reiscrizione.