

ALLEGATO 5)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CONDIZIONE DI SVANTAGGIO (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R del 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il
_____ CF _____ residente in Via/Piazza
_____ CAP _____ Comune _____ Provincia
_____, occupato presso _____

DICHIARA

di trovarsi nella condizione di persona svantaggiata conformemente all'art. 5 punto 5 dell'*Avviso pubblico per la concessione di contributi ai datori di lavoro privati a sostegno dell'occupazione per gli anni 2018-2020 – Annualità 2020*

Dichiara, inoltre, di essere in possesso di idonea certificazione rilasciata in data _____ da:

Denominazione Ente _____

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma del lavoratore
