

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46 e art. 47 – D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. (_____) Il _____ e residente a _____

prov. (_____) in _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di:

ESSERE INVALIDO CIVILE

NON ESSERE INVALIDO CIVILE

di:

ESSERE PORTATORE DI HANDICAP AI SENSI DELLA L. 104/92

NON ESSERE PORTATORE DI HANDICAP AI SENSI DELLA L. 104/92

di:

ESSERE iscritto nelle liste del Collocamento Obbligatorio ai sensi della Legge 68/99 di _____ nella qualità di: **DISABILE **CATEGORIA PROTETTA****

NON ESSERE iscritto nelle liste del collocamento obbligatorio ex Legge 68/99

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, alla presente dichiarazione viene allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Palermo, _____

Firma del dichiarante

N.B. CROCETTARE L'IPOTESI CHE RICORRE