DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

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

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

residente a _____ ( _____ ) in Via _____ n. ___
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice fiscale _____

**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. 28 dicembre 2000, n. 445**

DICHIARA

che le attività lavorative prestate nell'anno _____ sono le seguenti:

| AZIENDA | CODICE FISCALE AZIENDA | N. GIORNATE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che – qualora fosse riscontrata la non completa veridicità dei dati oggetto della presente dichiarazione o di una parte di essi – FAVLAF non procederà alla erogazione della prestazione richiesta o vi provvederà per la sola parte dovuta.

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento EU n. 2016/679 GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

_____