

ALLEGATO 6

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 lettera C dell'*Avviso pubblico per la concessione di contributi ai datori di lavoro privati a sostegno dell'occupazione nell'Ambito per il Patto per il Lavoro*

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
