

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000;

## DICHIARA

*(barrare e compilare la voce che interessa)* che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

dipendente presso \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare grado di parentela con l'interessato al piano) \_\_\_\_\_

ha usufruito per l'assistenza a favore di \_\_\_\_\_

in regime di convivenza/ non convivenza (depenare la voce non interessata) nell'anno 2024 dei

**permessi di lavoro** ai sensi della Legge 104/92 per numero \_\_\_\_\_ giorni al mese (corrispondenti

a n. \_\_\_\_\_ ore mensili) per n. \_\_\_\_\_ mesi nel corso dell'anno, per un totale complessivo di ore

annuali pari a n. \_\_\_\_\_ e che tali agevolazioni sono/non sono tuttora in corso;

 che il/la sig./sig.ra che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

dipendente presso \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare grado di parentela con l'interessato al piano) \_\_\_\_\_ ha

usufruito per l'assistenza a favore di \_\_\_\_\_ in

regime di convivenza/ non convivenza (depenare la voce non interessata) nell'anno 2024 di un

congedo **straordinario** da lavoro ai sensi della Legge 104/92 dal \_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_ per complessive n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;

 che nessun familiare ha fruito nell'anno 2023 dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante