E.B.M.
Ente Bilaterale Metalmeccanici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n. 445/2000, art. 46)

Il/La sottoscritto/a_____
(indicare nome e cognome della Lavoratrice o del Lavoratore)

CF _____
(indicare CF della Lavoratrice o del Lavoratore)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

consapevole della decadenza dal beneficio ottenuto sulla base di dichiarazioni non veritiere (D.P.R. n. 445/2000 art. 75), nonché delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità (D.P.R. n. 445/2000 art. 76), sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

[inserire i dati richiesti per l'ottenimento della prestazione]

di...

Autorizza E.B.M. a verificare i dati contenuti nella presente autodichiarazione presso le Amministrazioni competenti.

Luogo, data _____

_____
Firma del dichiarante